



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000238

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2308202406099285165100120019020000002383177348917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-23T11:51:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



2308202406099285165100120019020000002383177348917

SICMAFARMA ECUADOR S.A.

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC/CI(Transportista):	0992640995001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	QUICKDELIVERY SA				
Punto de Partida:	NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS				
Fecha inicio Transporte:	23/08/2024	Fecha Fin Transporte:	31/08/2024	Placa:	NO APLICA

Comprobante de Venta:	001-901-000005699	Aut.:	2308202401099285165100120019010000056997785713419	Fec.Emisión:	23/08/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	29 Y GALAPAGOS				
RUC/CI (Destinatario):	0968503870001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES GUAYAQUIL "DR.ABEL GILBERT PONTON"				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	

Total: 250.00

Información Adicional

Email: johanna.caicedo@bomigroup.com,
lorena.rodriguez@bomigroup.com, facturacion.ec@bo
Dirección: QUINQUELLAS 6-1 LAS ACACIAS
Teléfono:

Recibido por: _____

Solo firme si ha recibido TODOS los productos y en las cantidades especificadas en el documento.