



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000257

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2808202406099285165100120019020000002572839640117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-28T09:13:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2808202406099285165100120019020000002572839640117

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:	28/08/2024	Fecha Fin Transporte:	31/08/2024	Placa:	NO APLICA

Comprobante de Venta:	001-901-000005733	Aut.:	2808202401099285165100120019010000057337144026310	Fec.Emisión:	28/08/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	GRAN COLOMBIA N14-66 SODIRO - PICHINC				
RUC/CI (Destinatario):	1768034790001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL GINECO - OBSTETRICO ISIDRO AYORA				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	200.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	200.00	
Total:		400.00	

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.