



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000449

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1810202406099285165100120019020000004499079996411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-18T10:41:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1810202406099285165100120019020000004499079996411

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:	18/10/2024	Fecha Fin Transporte:	31/10/2024	Placa:	NO APLICA

Comprobante de Venta:	001-901-000006173	Aut.:	1810202401099285165100120019010000061733204465513	Fec.Emisión:	18/10/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV. DEL BOMBERO KM.6.5 VIAGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI				
RUC/CI (Destinatario):	0968606840001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL GENERAL DEL NORTE DE GUAYAQUILLOS CEIBOS				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	550.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	500.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	500.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	500.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	500.00	
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	500.00	

Total: 3,050.00

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.