



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000493

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3010202406099285165100120019020000004937594059216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-30T10:46:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3010202406099285165100120019020000004937594059216

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: 30/10/2024 Fecha Fin Transporte: 31/10/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-901-000006225 Aut.: 3010202401099285165100120019010000062258596469214 Fec.Emisión: 30/10/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): ANGEL LUDENA MACHALAQUITO, PICHINCHA NA COTOCOLLAONA
RUC/CI (Destinatario): 1768033550001
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL PABLO ARTUROSUAREZ
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,750.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,750.00	
Total:		3,500.00	

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.