



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000499

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202406099285165100120019020000004996863607313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-06T10:20:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0611202406099285165100120019020000004996863607313

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: 06/11/2024 **Fecha Fin Transporte:** 30/11/2024 **Placa:** NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-901-000006252 **Aut.:** 0611202401099285165100120019010000062526274879619 **Fec.Emisión:** 06/11/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): DR. RODRIGO PACHANO LALAMA 10-76 YEDMUNDO MARTÍNEZAMBATO, TUNGURAHUAATOCHA FICOA
RUC/CI (Destinatario): 1865020860001
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL GENERAL - AMBATO
Documento Aduanero: **Código Establecimiento Destino:**
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	5,200.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	6,000.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	5,500.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	4,300.00	
Total:		21,000.00	

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.