



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000051

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1007202406099285165100120019020000000512310748110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-10T11:27:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1007202406099285165100120019020000000512310748110

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:	10/07/2024	Fecha Fin Transporte:	31/07/2024	Placa:	PCE7899
Comprobante de Venta:	001-902-000000230	Aut.:	1007202401099285165100120019020000002306432968711	Fec.Emisión:	10/07/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	CALLE: PORTETE NÚMERO: 5802 INTERSECC				
RUC/CI (Destinatario):	0992775629001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	FARMACIAS KEYLA S.A FARMAKEYLA				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,000.00	
0501013013	BETAMETASONA SODIO FOSFATO 4MG 1ML AT - T - C100 - EC	1,000.00	
0501031023	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML AT - T - C100	1,000.00	
0501053021	FUROSEMIDA 20MG 2ML AA - T - C100	1,000.00	
0501054020	GENTAMICINA 80MG 2ML AT - T - C100	1,000.00	
0501064009	KETOROLACO TROMETAMOL 30MG 1ML AT - T - C100	1,000.00	
0501108018	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG 2ML AT - T - C100	1,000.00	
0501112021	VITAMINA B1-B6-B12 3ML AA - T - C100	1,000.00	

Total: 8,000.00

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.