



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000058

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1607202406099285165100120019020000000589321891012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-16T08:40:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1607202406099285165100120019020000000589321891012

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:	16/07/2024	Fecha Fin Transporte:	31/07/2024	Placa:	PCE7899
Comprobante de Venta:	001-901-000005368	Aut.:	1607202401099285165100120019010000053681175943914	Fec.Emisión:	16/07/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de llegada):	GIOVANNI CALLES S/N DERBY				
RUC/CI (Destinatario):	1768181150001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERON				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	600.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	600.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	600.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	500.00	
Total:		2,300.00	

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.