



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000061

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1807202406099285165100120019020000000619704676412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-18T14:52:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1807202406099285165100120019020000000619704676412

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: 18/07/2024 Fecha Fin Transporte: 18/07/2024 Placa: PCE7899

Comprobante de Venta: 001-902-000000242 Aut.: 1807202401099285165100120019020000002424868008410 Fec.Emisión: 18/07/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): QUITO, ALONSO GOMEZ OE10-105 Y LIBERT
RUC/CI (Destinatario): 1711919652001
Razón Social/Nombres Apellidos: GUALOTUÑA ESPINOZA JOSE MAURICIO
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,000.00	
0501029040	DEXAMETASONA 8MG 2ML AA - T - C100 -	300.00	
0501031023	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML AT - T - C100	300.00	
0501077019	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML AA - T - C100 - EC .	200.00	
Total:		1,800.00	

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.