



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000134

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0608202406099285165100120019020000001347518464011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-06T13:34:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0608202406099285165100120019020000001347518464011

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:	06/08/2024	Fecha Fin Transporte:	31/08/2024	Placa:	PCE7899
Comprobante de Venta:	001-902-000000263	Aut.:	0608202401099285165100120019020000002632439368811	Fec.Emisión:	06/08/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	TUNGURAHUA / AMBATO / PICAIGUA /YAGUA				
RUC/CI (Destinatario):	1803370657001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	JIMENEZ AVILA SEGUNDO ISRAEL				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1,000.00	
0501013013	BETAMETASONA SODIO FOSFATO 4MG 1ML AT - T - C100 - EC	500.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	500.00	
0501046010	FENITOINA SODICA 250MG 5ML AT - B - C100	1,000.00	
Total:		3,000.00	

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.