



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000152

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0808202406099285165100120019020000001523649227017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-08T13:54:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0808202406099285165100120019020000001523649227017

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:	08/08/2024	Fecha Fin Transporte:	31/08/2024	Placa:	PCE7899
Comprobante de Venta:	001-902-000000275	Aut.:	0808202401099285165100120019020000002753943283712	Fec.Emisión:	08/08/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	VIA DURÁN YAGUACHI LOTIZACIÓN LAS BRI				
RUC/CI (Destinatario):	0992532629001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	PHARMEDIC S.A.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501079012	MORFINA CLORHIDRATO 20MG 1ML AA - B - C100 - EC	30,000.00	
Total:		30,000.00	

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.