



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000271

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0309202406099285165100120019020000002719390481210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-03T11:19:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0309202406099285165100120019020000002719390481210

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: 03/09/2024 Fecha Fin Transporte: 30/09/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-901-000005755 Aut.: 0309202401099285165100120019010000057557916636914 Fec.Emisión: 03/09/2024
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
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	
		Total:	1,200.00

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.