



RUC.: 0992851651001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-902-000000491**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3010202406099285165100120019020000004918360645011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-30T09:25:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3010202406099285165100120019020000004918360645011

**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:        | 30/10/2024                           | Fecha Fin Transporte: | 31/10/2024 | Placa: | NO APLICA |

|                                 |   |       |   |              |            |
|---------------------------------|---|-------|---|--------------|------------|
| Comprobante de Venta:           | 001-902-000000447   | Aut.: | 3010202401099285165100120019020000004479343422710 | Fec.Emisión: | 30/10/2024 |
| Motivo Traslado:                | ENTREGA DE MERCADERIA   |       |   |              |            |
| Destino(Punto de Llegada):      | COOP QUISQUIS MANZANA: MZ Z4 SL13BCALLE: AVENIDA 3SOLAR 13B INTERSECCION:NO |       |   |              |            |
| RUC/CI (Destinatario):          | 0912154309001   |       |   |              |            |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | PALOMEQUE FARIAS ZOILA RAQUEL   |       |   |              |            |
| Documento Aduanero:             | Código Establecimiento Destino:   |       |   |              |            |
| Ruta:                           |   |       |   |              |            |

| CODIGO     | DESCRIPCION                             | CANTIDAD      | CODIGO AUX    |
|------------|---|---------------|---------------|
| 0501049051 | FENTANILO 0,5MG 10ML AA - T - C100 - EC | 100.00        |               |
|            |   | <b>Total:</b> | <b>100.00</b> |

**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.