



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000506

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0811202406099285165100120019020000005065825453311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-08T10:26:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0811202406099285165100120019020000005065825453311

SICMAFARMA ECUADOR S.A.

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

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: 08/11/2024 Fecha Fin Transporte: 30/11/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-901-000006292 Aut.: 0811202401099285165100120019010000062925398385410 Fec.Emisión: 08/11/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): BARRIO STA MARTHA CALLE 12 VIA SAN MAMANTA, MANABI NAMANTANA
RUC/CI (Destinatario): 1360006830001
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO MANTA
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,000.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,000.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,000.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,000.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,000.00	
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,000.00	
Total:		12,000.00	

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.