



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000564

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1311202406099285165100120019020000005643280021810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-13T14:01:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1311202406099285165100120019020000005643280021810

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:	13/11/2024	Fecha Fin Transporte:	30/11/2024	Placa:	NO APLICA

Comprobante de Venta:	001-902-000000484	Aut.:	1311202401099285165100120019020000004842281898217	Fec.Emisión:	13/11/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	KENNEDY ESTE CALLE E 0222 Y ENTRE 8VQUAYAQUIL, GUAYAS NATARQUINA				
RUC/CI (Destinatario):	0993374259001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	BMVPHARMA S.A.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	3,000.00	
30602084030	AMPICILINA + SULBACTAM 1000MG + 500MG POLVO PARA SOL INYECTABLE	6,000.00	
0501076024	METAMIZOL SODICO 1G 2ML AA - T - C100 - EC	2,000.00	
		Total:	11,000.00

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.