



RUC.: 0992851651001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-902-000000570**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1311202406099285165100120019020000005706944794318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-13T15:40:37-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1311202406099285165100120019020000005706944794318

**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:	001-902-000000490	Aut.:	1311202401099285165100120019020000004906670730419	Fec.Emisión:	13/11/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	YAGUARCOCHA SN Y AV. GALO VELAAMBATO, TUNGURAHUA NAPICAIGUANA				
RUC/CI (Destinatario):	1803370657001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	JIMENEZ AVILA SEGUNDO ISRAEL				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	2,000.00	
0501076024	METAMIZOL SODICO 1G 2ML AA - T - C100 - EC	6,000.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	2,000.00	
0501055014	GLUCONATO DE CALCIO 10 PORCIENTO 10ML AT - T - C100 - EC	2,000.00	
<b>Total:</b>		<b>12,000.00</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.*