



RUC.: 0992851651001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-902-000000574**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1411202406099285165100120019020000005748883304311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-14T11:15:24-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1411202406099285165100120019020000005748883304311

**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:        | 14/11/2024                           | Fecha Fin Transporte: | 30/11/2024 | Placa: | NO APLICA |

|                                 |   |       |   |              |            |
|---------------------------------|---|-------|---|--------------|------------|
| Comprobante de Venta:           | 001-902-000000494                                       | Aut.: | 1411202401099285165100120019020000004945057591015 | Fec.Emisión: | 14/11/2024 |
| Motivo Traslado:                | ENTREGA DE MERCADERIA                                   |       |   |              |            |
| Destino(Punto de Llegada):      | VELEZ 109 Y PEDRO CARBOGUAYAQUIL, GUAYAS NAROCAFUERTENA |       |   |              |            |
| RUC/CI (Destinatario):          | 0990967946001   |       |   |              |            |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL                      |       |   |              |            |
| Documento Aduanero:             | Código Establecimiento Destino:                         |       |   |              |            |
| Ruta:                           |   |       |   |              |            |

| CODIGO        | DESCRIPCION                                | CANTIDAD      | CODIGO AUX |
|---------------|--|---------------|------------|
| 0501076024    | METAMIZOL SODICO 1G 2ML AA - T - C100 - EC | 400.00        |            |
| 0501076024    | METAMIZOL SODICO 1G 2ML AA - T - C100 - EC | 200.00        |            |
| <b>Total:</b> |  | <b>600.00</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.