



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000653

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

221120240609928516510012001902000006531952302511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-22T12:04:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



221120240609928516510012001902000006531952302511

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:	22/11/2024	Fecha Fin Transporte:	30/11/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-902-000000551	Aut.:	221120240109928516510012001902000005514358279715	Fec.Emisión:	22/11/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	MANZANA: ROSAL-C CALLE: COLOMBIA EDIFFLTD NUMERO: 4-5 INTERSECCION:ALEJANDROCASTRO E INGLATEF				
RUC/CI (Destinatario):	0791722543001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	FNC MEDICAL PRODUCTS CIA. LTDA				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501035010	DOPAMINA 200MG 5ML AT - B - C100	300.00	
0501046010	FENITOINA SODICA 250MG 5ML AT - B - C100	500.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	
0501076024	METAMIZOL SODICO 1G 2ML AA - T - C100 - EC	1,000.00	
Total:		1,900.00	

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.