



RUC.: 0992851651001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-902-000000672**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2811202406099285165100120019020000006729720078714

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-28T09:57:39-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2811202406099285165100120019020000006729720078714

**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: 28/11/2024 Fecha Fin Transporte: 30/11/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-902-000000566 Aut.: 2811202401099285165100120019020000005662625434713 Fec.Emisión: 28/11/2024  
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA  
Destino(Punto de Llegada): EDEN DEL VALLE ETAPA 2 BARRIO ELOY AL  
RUC/CI (Destinatario): 1723366132001  
Razón Social/Nombres Apellidos: MENDOZA ACUÑA MAYRA ALEJANDRA  
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:  
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501079010	MORFINA CLORHIDRATO 10MG 1ML AA - B - C100 - EC	600.00	
<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.*