



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000723

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0412202406099285165100120019020000007232263936011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-04T15:05:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0412202406099285165100120019020000007232263936011

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:	04/12/2024	Fecha Fin Transporte:	31/12/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-902-000000605	Aut.:	0412202401099285165100120019020000006056062670811	Fec.Emisión:	04/12/2024
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
0501011021	ATROPINA SULFATO 1MG 1ML AT - T - C100 - EC	200.00	
0501055014	GLUCONATO DE CALCIO 10 PORCIENTO 10ML AT - T - C100 - EC	500.00	
0501010018	BROMURO DE ROCURONIO 50 MG 5 ML AT - T - C100	100.00	
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	300.00	
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	100.00	
0501051008	FLUMAZENIL 0,5MG - 5ML AT - T - C100	100.00	
Total:		1,300.00	

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.