



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000780

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1712202406099285165100120019020000007804295840211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-17T14:07:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1712202406099285165100120019020000007804295840211

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:	17/12/2024	Fecha Fin Transporte:	31/12/2024	Placa:	NO APLICA

Comprobante de Venta:	001-901-000006570	Aut.:	1712202401099285165100120019010000065704634892711	Fec.Emisión:	17/12/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	DR. RODRIGO PACHANO LALAMA 10-76 YEDMUNDO MARTÍNEZAMBATO, TUNGURAHUAATOCHA FICOA				
RUC/CI (Destinatario):	1865020860001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL GENERAL - AMBATO				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	500.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	600.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	300.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	300.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	300.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	300.00	
		Total:	2,300.00

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.