



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000357

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2409202406099285165100120019020000003572027159417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-24T13:12:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2409202406099285165100120019020000003572027159417

SICMAFARMA ECUADOR S.A.

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

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: 24/09/2024 Fecha Fin Transporte: 30/09/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-901-000005987 Aut.: 2409202401099285165100120019010000059874992779818 Fec.Emisión: 24/09/2024

Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): EL DORADO S/N Y YAGUACHIAV GRAN COLOMBIAQUITO, PICHINCHASAN BLAS

RUC/CI (Destinatario): 1768033980001
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL EUGENIO ESPEJO

Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:

Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	1,700.00	
Total:		1,700.00	

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.