



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000509

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0811202406099285165100120019020000005091195278612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-08T12:40:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0811202406099285165100120019020000005091195278612

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: 08/11/2024 Fecha Fin Transporte: 30/11/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-901-000006295 Aut.: 0811202401099285165100120019010000062951597189915 Fec.Emisión: 08/11/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): AV. JAIME ROLDOS AGUILERA, 40554
RUC/CI (Destinatario): 1768161120001
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL GENERAL - SAN FRANCISCO
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	800.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	800.00	

Total: 1,600.00

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.