



RUC.: 0992851651001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-902-00000522**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

121120240609928516510012001902000005221578317112

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-12T10:47:28-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



121120240609928516510012001902000005221578317112

**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:** 12/11/2024 **Fecha Fin Transporte:** 30/11/2024 **Placa:** NO APLICA

**Comprobante de Venta:** 001-901-000006310 **Aut.:** 1211202401099285165100120019010000063104505558419 **Fec.Emisión:** 12/11/2024  
**Motivo Traslado:** ENTREGA DE MERCADERIA  
**Destino(Punto de Llegada):** RAYOLOMA S/N POPAYÁNCUENCA, AZUAYMONAY  
**RUC/CI (Destinatario):** 0160017400001  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** HOSPITAL DE ESPECIALIDADES JOSE CARRASCOARTEAGA  
**Documento Aduanero:** **Código Establecimiento Destino:**  
**Ruta:**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	260.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	260.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	260.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	260.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	260.00	

**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.*