



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000524

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

121120240609928516510012001902000005241298395313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-12T10:48:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



121120240609928516510012001902000005241298395313

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: 001-901-000006312 **Aut.:** 1211202401099285165100120019010000063129295940911 **Fec.Emisión:** 12/11/2024

Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA

Destino(Punto de Llegada): AVENIDA PASTEUR 4144 AVENIDA UNIDADNAAMBATO, TUNGURAHUA NA LA MERCEDNA

RUC/CI (Destinatario): 1865000750001

Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTEAMBATO

Documento Aduanero: **Código Establecimiento Destino:**

Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	1,000.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	600.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	600.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	600.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	600.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	600.00	

Total: **4,000.00**

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.