



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000526

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202406099285165100120019020000005268296644419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-12T10:49:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1211202406099285165100120019020000005268296644419

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: 001-901-000006314 Aut.: 1211202401099285165100120019010000063149058537410 Fec.Emisión: 12/11/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): HERMANOS PAEZ 1-02 2 DE MAYOLATACUNGA, COTOPAXILA MATRIZ
RUC/CI (Destinatario): 0560005770001
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL GENERAL LATACUNGA
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	400.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	400.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	400.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	400.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	200.00	
Total:		1,800.00	

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.