



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000529

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202406099285165100120019020000005292396234410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-12T10:50:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1211202406099285165100120019020000005292396234410

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: 001-901-000006317 Aut.: 1211202401099285165100120019010000063172453448712 Fec.Emisión: 12/11/2024

Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): OVIEDO Y SUCREIBARRA, IMBABURA NASAN FRANCISCONA
RUC/CI (Destinatario): 1060034910001
Razón Social/Nombres Apellidos: COORDINACION ZONAL 1 - SALUD

Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	600.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	300.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	300.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	300.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	300.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	300.00	

Total: 2,100.00

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.