



RUC.: 0992851651001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-902-000000651**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2211202406099285165100120019020000006513325668911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-22T11:42:46-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2211202406099285165100120019020000006513325668911

**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: 22/11/2024 Fecha Fin Transporte: 30/11/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-901-000006408 Aut.: 2211202401099285165100120019010000064086404687519 Fec.Emisión: 22/11/2024  
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.