RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000756

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1612202406099285165100120019020000007566259901218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T09:41:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCION

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

1612202406099285165100120019020000007566259901218

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: 16/12/2024 **Fecha Fin Transporte:** 31/12/2024 **Placa:** NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-901-000006545 **Aut.:** 1612202401099285165100120019010000065451615837112 **Fec.Emisión:** 16/12/2024

Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA

Destino(Punto de llegada): SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS ENTREMLOJA, LOJA NAVALLENA

RUC/CI (Destinatario): 1160055140001

Razón Social/Nombres Apellidos: COORDINACION ZONAL 7 - SALUD

Documento Aduanero:

Código Establecimiento Destino:

Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGOAUX
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	600.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	600.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	600.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	600.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	600.00	
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1,100.00	

Total: **4,100.00**

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.

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.