



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000164

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1208202406099285165100120019020000001646272043618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-12T16:15:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1208202406099285165100120019020000001646272043618

SICMAFARMA ECUADOR S.A.

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

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:	12/08/2024	Fecha Fin Transporte:	31/08/2024	Placa:	NO APLICA
Comprobante de Venta:	001-902-000000283	Aut.:	1208202401099285165100120019020000002835028587117	Fec.Emisión:	12/08/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	GUAYAQUIL, SOLAR#5 COOPERATIVO 1 ETA				
RUC/CI (Destinatario):	0990858322001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA ECUATORIANADIFARE S.A.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	300.00	
0501035010	DOPAMINA 200MG 5ML AT - B - C100	300.00	
Total:		600.00	

Información Adicional

Email: johanna.caicedo@bomigroup.com,
lorena.rodriguez@bomigroup.com
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.