



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000165

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1208202406099285165100120019020000001659598799717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-12T16:20:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1208202406099285165100120019020000001659598799717

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: | 001-902-000000284 | Aut.: | 1208202401099285165100120019020000002846200971211 | Fec.Emisión: | 12/08/2024 |
| Motivo Traslado: | ENTREGA DE MERCADERIA | | | | |
| Destino(Punto de Llegada): | RODRIGO MINO Y SECTOR PARQUE INDUSTRI | | | | |
| RUC/CI (Destinatario): | 1091780301001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | DIFARMEDIC CIA.LTDA. | | | | |
| Documento Aduanero: | Código Establecimiento Destino: | | | | |
| Ruta: | | | | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|------------|---|----------|------------|
| 0501013013 | BETAMETASONA SODIO FOSFATO 4MG 1ML AT - T - C100 - EC | 600.00 | |
| 0501035010 | DOPAMINA 200MG 5ML AT - B - C100 | 100.00 | |

Total: 700.00

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.