



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000167

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1308202406099285165100120019020000001679662652011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-13T14:33:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1308202406099285165100120019020000001679662652011

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: 13/08/2024 Fecha Fin Transporte: 13/08/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-902-000000286 Aut.: 1308202401099285165100120019020000002865056033616 Fec.Emisión: 13/08/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de llegada): : MANZANA: SN CALLE: AV. 24 NUMERO:SN INTERSECCION:CALLE 13 Y 14
RUC/CI (Destinatario): 1312385105001
Razón Social/Nombres Apellidos: MENDOZA STACEY ANGELICA ESTEFANIA
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|---------------|---|---------------|------------|
| 0501082016 | NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC . | 100.00 | |
| Total: | | 100.00 | |

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.