



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000169

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

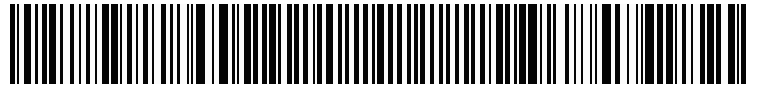
1308202406099285165100120019020000001699710980418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-13T14:54:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1308202406099285165100120019020000001699710980418

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: 001-902-000000288 Aut.: 1308202401099285165100120019020000002886496829819 Fec.Emisión: 13/08/2024

Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de llegada): AV. CARLOS LUIS PLAZA DAÑIN 300FRANCISCO DE ORELLANAGUAYAS, GUAYAQUIL, TARQUI

RUC/CI (Destinatario): 0992997982001

Razón Social/Nombres Apellidos: ESPECIALIDADES FARMACEUTICASFARMACIALIDADES S.A.

Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:

Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501108018	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG 2ML AT - T - C100	4,800.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	2,000.00	
0501046010	FENITOINA SODICA 250MG 5ML AT - B - C100	3,000.00	
0501035010	DOPAMINA 200MG 5ML AT - B - C100	500.00	
Total:		10,300.00	

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.