



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000170

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1308202406099285165100120019020000001706830562411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-13T14:59:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1308202406099285165100120019020000001706830562411

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: 001-902-000000289 Aut.: 1308202401099285165100120019020000002896308350612 Fec.Emisión: 13/08/2024

Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA

Destino(Punto de llegada): DIMERA S.A

RUC/CI (Destinatario): 0992668288001

Razón Social/Nombres Apellidos: DIMERA S.A

Documento Aduanero:

Código Establecimiento Destino:

Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501013013	BETAMETASONA SODIO FOSFATO 4MG 1ML AT - T - C100 - EC	400.00	
Total:		400.00	

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.