



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-000000489

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2910202406099285165100120019020000004898360535318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-29T14:33:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2910202406099285165100120019020000004898360535318

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: 29/10/2024 Fecha Fin Transporte: 31/10/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-902-000000445 Aut.: 2910202401099285165100120019020000004458127304916 Fec.Emisión: 29/10/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): AV. RODRIGO CHAVEZ SOLAR 5GUAYAQUIL, GUAYAS NA TARQUINA
RUC/CI (Destinatario): 0990858322001
Razón Social/Nombres Apellidos: DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA ECUATORIANADIFARE S.A.
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501035010	DOPAMINA 200MG 5ML AT - B - C100	500.00	
0501053021	FUROSEMIDA 20MG 2ML AA - T - C100	100.00	
Total:		600.00	

Información Adicional

Email: johanna.caicedo@bomigroup.com,
lorena.rodriguez@bomigroup.com, facturacion.ec@bo
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.