

**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.: 0992851651001

**GUIAS DE REMISIÓN****No.: 001-902-00000117****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0608202406099285165100120019020000001179312003018

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-06T11:09:52-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION****C L A V E D E A C C E S O**

0608202406099285165100120019020000001179312003018

**RUC/CI(Transportista):** 0992640995001  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** QUICKDELIVERY SA  
**Punto de Partida:** NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS  
**Fecha inicio Transporte:** 06/08/2024 **Fecha Fin Transporte:** 31/08/2024 **Placa:** PCE7899

**Comprobante de Venta:** 001-902-000000257 **Aut.:** 0608202401099285165100120019020000002576312122514 **Fec.Emisión:** 06/08/2024  
**Motivo Traslado:** ENTREGA DE MERCADERIA  
**Destino(Punto de Llegada):** AZUAY / CUENCA / TOTORACOCHA / LOS AN  
**RUC/CI (Destinatario):** 0190411877001  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DISPRESFARMCIA LTDA  
**Documento Aduanero:** **Código Establecimiento Destino:**  
**Ruta:**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501046010	FENITOINA SODICA 250MG 5ML AT - B - C100	300.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,000.00	
<b>Total:</b>		<b>1,300.00</b>	

**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.*