



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000145

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0808202406099285165100120019020000001452355918416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-08T12:30:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0808202406099285165100120019020000001452355918416

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:	08/08/2024	Fecha Fin Transporte:	31/08/2024	Placa:	PCE7899
Comprobante de Venta:	001-902-000000267	Aut.:	0808202401099285165100120019020000002676607883316	Fec.Emisión:	08/08/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AZUAY / CUENCA / TOTORACOCOA / 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
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	5,000.00	
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	3,000.00	
0501033001	DOBUTAMINA 250MG 5ML AA - B - C100	200.00	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	2,000.00	
Total:		10,200.00	

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.