



RUC.: 0992851651001

GUIAS DE REMISIÓN

No.: 001-902-00000521

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1111202406099285165100120019020000005217659710119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-11T15:59:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1111202406099285165100120019020000005217659710119

SICMAFARMA ECUADOR S.A.

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

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: 11/11/2024 Fecha Fin Transporte: 30/11/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-902-000000462 Aut.: 1111202401099285165100120019020000004622803979515 Fec.Emisión: 11/11/2024
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): AV. LOS ANDES 2-45 Y MOCTEZUMACUENCA, AZUAYTOTORACOCOA
RUC/CI (Destinatario): 0190411877001
Razón Social/Nombres Apellidos: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DISPRESFARMCIA LTDA
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501035010	DOPAMINA 200MG 5ML AT - B - C100	1,500.00	
0501046010	FENITOINA SODICA 250MG 5ML AT - B - C100	700.00	
0501051008	FLUMAZENIL 0,5MG - 5ML AT - T - C100	100.00	

Total: **2,300.00**

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.