



RUC.: 0992851651001

**GUIAS DE REMISIÓN**

**No.: 001-902-00000535**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1211202406099285165100120019020000005358456443317

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-12T13:53:35-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1211202406099285165100120019020000005358456443317

**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: 12/11/2024 Fecha Fin Transporte: 30/11/2024 Placa: NO APLICA

Comprobante de Venta: 001-902-000000464 Aut.: 1211202401099285165100120019020000004642146750915 Fec.Emisión: 12/11/2024

Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA  
Destino(Punto de Llegada): AV. DOCE DE ABRIL 2-41 Y ARIRUMBAAZUAY, CUENCA HUAYNACAPAC  
RUC/CI (Destinatario): 0190353249001  
Razón Social/Nombres Apellidos: DISMEDIC CIA. LTDA.

Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:  
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
0501033001	DOBUTAMINA 250MG 5ML AA - B - C100	200.00	
0501035010	DOPAMINA 200MG 5ML AT - B - C100	500.00	
0501051008	FLUMAZENIL 0,5MG - 5ML AT - T - C100	100.00	
<b>Total:</b>		<b>800.00</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.