

**ESMERALDA ANDINA**

Dir. Matriz: GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO  
Dir. Sucursal: GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO  
Teléfono: 072490086  
Obligado Contabilidad: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0190332101001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-101-00000023**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2211202206019033210100120011010000000235353240910

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-11-22 16:08:15

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2211202206019033210100120011010000000235353240910

RUC/CI(Transportista): 0301242913  
Razón Social/Nombres Apellidos: MANUEL PALACIOS  
Punto de Partida: GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO OFICINA CENTRAL  
Fecha inicio Transporte: 22/11/2022 Fecha Fin Transporte: 22/11/2022 Placa: ABB 8313

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:

Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA

Destino(Punto de Llegada): ESMERALDA ANDINA BIBLIAN

RUC/CI (Destinatario): 0190332101001

Razón Social/Nombres Apellidos: ESMERALDA ANDINA

Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:

Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
016	METRICURE	2.00	
024	YATREN CASEIN FUERTE 100ML	2.00	
025	SEISMIN ORAL 500ML	2.00	
026	CATOFOST 500ML	2.00	
027	HEMATOFOST BB12 500ML	2.00	
<b>Total:</b>		<b>10.00</b>	

**Información Adicional**

Email: contabilidadhaciendas@motricentro.com.ec  
Dirección: AZOGUES  
Teléfono: 0986441951

**Recibido por:** \_\_\_\_\_

*Solo firme si ha recibido TODOS los productos y en las cantidades especificadas en el documento.*