

**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.: 001-101-00000242

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1402202306019033210100120011010000002422682377911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-14 17:30:39

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1402202306019033210100120011010000002422682377911

RUC/CI(Transportista): 0102407236
Razón Social/Nombres Apellidos: MANUEL ELJURI
Punto de Partida: BURGAY HACIENDA ESMERALDAS
Fecha inicio Transporte: 14/02/2023 Fecha Fin Transporte: 14/02/2023 Placa: ABI6812

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:
Motivo Traslado: ENTREGA DE MEDICAMENTOS
Destino(Punto de llegada): BURGAY HACIENDA PINOS
RUC/CI (Destinatario): 0190332101001
Razón Social/Nombres Apellidos: ESMERALDA ANDINA
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|---------------|------------------------------|--------------|------------|
| 174 | HEMATOFOS B12 75 ML FRASCO | 2.00 | |
| 174 | CATOFOS B9+B12 500 ML FRASCO | 1.00 | |
| 174 | AGUJAS DE 16G UNID | 10.00 | |
| 174 | JERINGUILLAS DE 20 ML | 2.00 | |
| 174 | GUANTES GINECOLOGICOS | 60.00 | |
| Total: | | 75.00 | |

Información Adicional

Email: auxcontadorleg@motricentro.com.ec
Dirección: BIBLIAN
Teléfono:

Recibido por: _____

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