

**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.: 001-101-00000317**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1403202306019033210100120011010000003171452359611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-14 17:55:44

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1403202306019033210100120011010000003171452359611

RUC/CI(Transportista): 0102407236  
Razón Social/Nombres Apellidos: MANUEL ELJURI  
Punto de Partida: BURGAY HACIENDA ESMERALDA  
Fecha inicio Transporte: 14/03/2023 Fecha Fin Transporte: 14/03/2023 Placa: ABI6812

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:  
Motivo Traslado: ENTREGA DE VACUNAS  
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
179	FRASCO DE 100 ML VACUNA INMUNA TOTAL	5.00	
<b>Total:</b>		<b>5.00</b>	

**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.*