

**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.: 001-101-00000593

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2007202306019033210100120011010000005931857935610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-20 17:38:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2007202306019033210100120011010000005931857935610

RUC/CI(Transportista): 0102407236
Razón Social/Nombres Apellidos: MANUEL ELJURI
Punto de Partida: HACIENDA LA ESMERALDA
Fecha inicio Transporte: 20/07/2023 Fecha Fin Transporte: 20/07/2023 Placa: ABI6812

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:
Motivo Traslado: TRANSFERENCIA VACUNA
Destino(Punto de llegada): HACIENDA LOS PINOS
RUC/CI (Destinatario): 0302521695
Razón Social/Nombres Apellidos: RAUL VELOZ
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
002	VACUNA SINTOSEPT 150 DOSIS (650ML)	5.00	
Total:		5.00	

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.