



RUC.: 0190332101001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-101-00000619

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0108202306019033210100120011010000006191772895311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-01 15:44:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0108202306019033210100120011010000006191772895311

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/CI(Transportista): 0301242913

Razón Social/Nombres Apellidos: MANUEL PALACIOS

Punto de Partida: GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO

Fecha inicio Transporte: 01/08/2023 Fecha Fin Transporte: 01/08/2023 Placa: ABB 8313

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:

Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA

Destino(Punto de Llegada): BURGAY HACIENDA ESMERALDA

RUC/CI (Destinatario): 0190332101001

Razón Social/Nombres Apellidos: ESMERALDA ANDINA

Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:

Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
002	JERINGAS DE 20ML /50 UN	1.00	
003	DEXTROSA JB 500ML	2.00	
004	DEXTROVET 500ML	1.00	
005	ARTRIDINE 250ML	2.00	
006	SHOTAPEN 250ML	2.00	
007	VETALGINAS 100ML	2.00	
008	ESTRUMATE DE 20ML	3.00	
009	FORTEMIL 500ML	6.00	
010	HEMATOFOS 500ML	1.00	
011	AGUJAS 18*1*1/2	1.00	
012	LIDOCAINA 100ML	1.00	
013	DESTAD 50ML	2.00	
014	TS2 100 ML	3.00	
015	VITAMINA K 20ML	5.00	
016	MAXIN 100 ML	1.00	
017	SULTRIVET 100ML	1.00	
018	HEPATOMIC 100 ML	1.00	
019	GESTAR 50 ML	1.00	
020	PROTEIZOO 100ML	1.00	
021	DIB 10 UNIDADES CAJA	1.00	
022	PROGESTERONA HERMA 20ML	1.00	
023	PROLUTEN 20 ML	1.00	
024	GESTABEN 10 ML	1.00	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
--------	-------------	----------	------------

Total: 41.00

Información Adicional

Email: auxcontadorleg@motricentro.com.ec

Dirección: BURGAY - BIBLIAN

Teléfono: 0986441951

Recibido por: _____

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