

**ESMERALDA ANDINA**

Dir. Matriz: GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO

Dir. Sucursal: GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO

Teléfono: 072490086

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0190332101001

**GUIAS DE REMISION****No.: 001-101-00000694****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0509202306019033210100120011010000006947176508515

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-09-05 10:22:01

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN****C L A V E D E A C C E S O**

0509202306019033210100120011010000006947176508515

RUC/CI(Transportista): 0102407236

Razón Social/Nombres Apellidos: MANUEL ELJURI

Punto de Partida: HACIENDA LA ESMERALDA

Fecha inicio Transporte: 05/09/2023 Fecha Fin Transporte: 05/09/2023 Placa: ABI6812

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:

Motivo Traslado: ENTREGA DE MEDICAMENTO

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	DICLOFEN 50ML	1.00	
<b>Total:</b>		<b>1.00</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.*