

**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.: 001-101-000001183****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0705202406019033210100120011010000011832269186311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-07T14:21:57-05:00

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

0705202406019033210100120011010000011832269186311

RUC/CI(Transportista): 0602901928001

Razón Social/Nombres Apellidos: UFREDO MOYA

Punto de Partida: HACIENDA LA ESMERALDA

Fecha inicio Transporte: 07/05/2024 Fecha Fin Transporte: 07/05/2024 Placa: PCB 1698

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:

Motivo Traslado: TRANSFERENCIA DE MEDICAMENTOS Y GENERADOR AZUL

Destino(Punto de Llegada): GUAYABSPAMBA

RUC/CI (Destinatario): 0602901928001

Razón Social/Nombres Apellidos: UFREDO MOYA

Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:

Ruta:

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|---------------|-----------------------------|-------------|------------|
| 002 | HEMOPAR B12 DE 100 ML | 1.00 | |
| 003 | HEMOPAR B12 DE 30 ML | 1.00 | |
| 004 | B-DEX | 2.00 | |
| 005 | GENERADOR AZUL MARCA YAMAHA | 1.00 | |
| Total: | | 5.00 | |

Información Adicional

Email: sistemas2@motricentro.com.ec

Dirección: GUAYABSPAMBA

Teléfono:

Recibido por: _____*Solo firme si ha recibido TODOS los productos y en las cantidades especificadas en el documento.*