

**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.: 001-101-000001408****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2008202406019033210100120011010000014086421712210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-20T10:04:42-05:00

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

2008202406019033210100120011010000014086421712210

RUC/CI(Transportista): 0301242913
Razón Social/Nombres Apellidos: MANUEL PALACIOS
Punto de Partida: GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO
Fecha inicio Transporte: 20/08/2024 Fecha Fin Transporte: 20/08/2024 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
1	HISTAMINEX 100 ML	1.00	
2	SEISMIN INYECTABLE 500 ML	3.00	
3	PARCHES DE CELO	25.00	
4	LACTATO DE RINGER 1000 ML	2.00	
5	ESTRUMATE 20 ML	2.00	
6	ARTHIDINE 250 ML	1.00	
7	CATOFOS 250 ML	2.00	
8	ROBORANTE CALIER 250 ML	1.00	
9	FORTEMIL 500 ML	3.00	
10	SHOTAPEN 250 ML	1.00	
11	SYNEDEN 20 ML	1.00	
12	LIDOCAINA 100 ML	1.00	
13	AJUGAS DE 18 1 1/2 EN CAJAS	3.00	
14	AJUGAS DE 16 1 1/2 EN CAJAS	1.00	
15	REVERIN SPRAY	2.00	
16	NUTRIMIN 100 ML	2.00	
17	IVERMECTINA 500 ML	1.00	
18	ICTIVIT 500 ML	1.00	
19	GUANTES GINECOLOGICOS EN CAJAS	2.00	
20	SECANTES INTRASEC PLUS	36.00	
21	GUANTES DE LATEX EN CAJAS TALLA L	4.00	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
Información Adicional		Total:	95.00
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.