

**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

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL**

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0190332101001

**GUIAS DE REMISION****No.: 001-101-000002282****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2606202506019033210100120011010000022822041666419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-26T21:39:20-05:00

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

2606202506019033210100120011010000022822041666419

RUC/CI(Transportista): 1712607470  
Razón Social/Nombres Apellidos: ELIZABETH MARTINEZ  
Punto de Partida: GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO  
Fecha inicio Transporte: 26/06/2025 Fecha Fin Transporte: 26/06/2025 Placa: ABI6812

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:  
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA  
Destino(Punto de Llegada): PEDIDO MEDICINA 2 ESM  
RUC/CI (Destinatario): 0302569629  
Razón Social/Nombres Apellidos: DARIO PEÑAFIEL  
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:  
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
1	SINTOSEP TOXOIDE	690.00	
2	ANESTESICO 100 ML	1.00	
3	CEFALOSPORINA	2.00	
4	FLUNIXIN	2.00	
5	FORTEMIL 500 ML	3.00	
6	ORBENIN EXTRA	96.00	
7	SEIS MINERALES 500 ML	2.00	
8	SULTRIVET 100 ML	1.00	
9	YATREN	1.00	
10	CATOFOS 100 ML	1.00	
11	ESTRUMATE 20	1.00	
12	KETOSEN 5000 ML	1.00	
13	GUANTES GINECOLOGICOS ROJOS	2.00	
14	PLUSELAR X 10	1.00	

Total: **804.00****Información Adicional**

Email: contabilidad@seguraci.com  
Dirección: CUENCA, OFICINA CENTRAL  
Teléfono:

**Recibido por:** \_\_\_\_\_

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