

**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.: 001-101-000002353****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1807202506019033210100120011010000023532606545510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-18T18:09:41-05:00

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

1807202506019033210100120011010000023532606545510

RUC/CI(Transportista): 0301242913

Razón Social/Nombres Apellidos: MANUEL PALACIOS

Punto de Partida: HACIENDA LA ESMERALDA

Fecha inicio Transporte: 18/07/2025 Fecha Fin Transporte: 18/07/2025 Placa: ABB 8313

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:

Motivo Traslado: TRANSFERENCIA 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	TRANSFERENCIA HEMATOFOS 300ML	300.00	
		Total:	300.00

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.*