

**ESMERALDA ANDINA**

Dir. Matriz: 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.: 001-101-00002458****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2208202506019033210100120011010000024588303700612

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-22T15:08:34-05:00

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

2208202506019033210100120011010000024588303700612

**RUC/CI(Transportista):** 0301242913  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** MANUEL PALACIOS  
**Punto de Partida:** GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO  
**Fecha inicio Transporte:** 22/08/2025 **Fecha Fin Transporte:** 22/08/2025 **Placa:** ABB 8313

**Comprobante de Venta:** **Aut.:** **Fec.Emisión:**

**Motivo Traslado:** ENTREGA DE MERCADERIA- MEDICINAS 7

**Destino(Punto de llegada):** BURGAY

**RUC/CI (Destinatario):** 0302569629

**Razón Social/Nombres Apellidos:** DARIO PEÑAFIEL

**Documento Aduanero:**

**Código Establecimiento Destino:**

**Ruta:**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
01	ANESTESICO 100 ML	1.00	
02	CARDINOL 5 ML	5.00	
03	CATOSAL 250 ML	1.00	
04	CEFALOSPORINA 10ML	1.00	
05	DICLOFENACO 50 ML	2.00	
06	DMSO GEL 100 GR	1.00	
07	DMSO SOLUCION 250 ML	1.00	
08	FLUNIXIN 100 ML	1.00	
09	FORTEMIL 500 ML	6.00	
10	HEPATONIC 100 ML VIRBAC	1.00	
11	KETOSEN 5000 ML	1.00	
12	LACTATO DE RINGER 1000 ML	6.00	
13	ORBENIN EXTRA	24.00	
14	SHOTAPEN 250 ML	2.00	
15	SYNEDEM 20 ML	2.00	
16	TS2 100ML	1.00	
17	AJUGAS DE 18 1/2 CAJA X 100	1.00	
18	TARJETA DE DESCONGELACION	1.00	
19	CINTA BOVINOMETRICA	1.00	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
--------	-------------	----------	------------

Total: **59.00**

**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.*