



RUC.: 0190332101001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-101-000002486**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0109202506019033210100120011010000024862851517817

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-01T11:07:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



0109202506019033210100120011010000024862851517817

**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/CI(Transportista): 1712607470  
Razón Social/Nombres Apellidos: ELIZABETH MARTINEZ  
Punto de Partida: GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO  
Fecha inicio Transporte: 01/09/2025 Fecha Fin Transporte: 01/09/2025 Placa: ABJ8112

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:

Motivo Traslado: PEDIDO MEDICINA 8

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
1	MAXIM 100 ML	2.00	
		<b>Total:</b>	<b>2.00</b>

**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.*