

**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.: 001-101-00002495****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0309202506019033210100120011010000024956514165211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-03T18:50:08-05:00

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

0309202506019033210100120011010000024956514165211

RUC/CI(Transportista): 1712607470
Razón Social/Nombres Apellidos: ELIZABETH MARTINEZ
Punto de Partida: GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO
Fecha inicio Transporte: 03/09/2025 Fecha Fin Transporte: 03/09/2025 Placa: ABJ8912

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:
Motivo Traslado: PEDIDO DE 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	ANESTESICO 100 ML	1.00	
2	CLAVAMOX LC 3GR / NEOCLORDELIN	24.00	
3	KETOSEN 5000 ML	1.00	
4	LACTATO DE RINGER 1000 ML	5.00	
5	MAXIN 100 ML	4.00	
6	ORBENIN EXTRA	48.00	
7	REVERIN 200 ML	1.00	
8	SULTRIVET 100 ML	1.00	
9	AJUGAS DE 18 1/2 X 100	1.00	
10	TERMOMETRO DE MERCURIO	1.00	

Total: 87.00**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.*