

**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.: 001-101-00002508****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0509202506019033210100120011010000025088232800010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-05T15:13:21-05:00

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

0509202506019033210100120011010000025088232800010

RUC/CI(Transportista): 0301242913
Razón Social/Nombres Apellidos: MANUEL PALACIOS
Punto de Partida: GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO
Fecha inicio Transporte: 05/09/2025 Fecha Fin Transporte: 05/09/2025 Placa: ABB 8313

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	INDIGEST INYECTABLE 100 ML	1.00	
Total:		1.00	

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.