

**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.: 001-101-00002562****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2409202506019033210100120011010000025627415923211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-24T09:35:53-05:00

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

2409202506019033210100120011010000025627415923211

RUC/CI(Transportista): 1712607470
Razón Social/Nombres Apellidos: ELIZABETH MARTINEZ
Punto de Partida: GIL RAMIREZ DAVALOS S/N Y TURUHUAYCO
Fecha inicio Transporte: 24/09/2025 Fecha Fin Transporte: 24/09/2025 Placa: ABJ8112

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:

Motivo Traslado: PEDIDO MEDICINA 9 ESM

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	FLUNIXIN (CAMBIO)	3.00	
Total:		3.00	

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.*