



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000029027

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1205202206019036063600120010030000290273699621514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-05-12 16:07:10

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1205202206019036063600120010030000290273699621514

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|---|------------------------------|------------|---------------|---------|
| RUC/CI(Transportista): | 0190420647001 | Razón Social/Nombres Apellidos: | COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS | | | | |
| Punto de Partida: | JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO | Fecha inicio Transporte: | 12/05/2022 | Fecha Fin Transporte: | 12/05/2022 | Placa: | ABG8441 |
| Comprobante de Venta: | 001-003-000029027 | Aut.: | | Fec.Emisión: | 12/05/2022 | | |
| Motivo Traslado: | ENTREGA DE MERCADERIA | | | | | | |
| Destino(Punto de Llegada): | AV DE LA CIUDAD SN (LA BARRANCA)DIAG AL DISTR DE SALUDMACAS TELE:3703900 | | | | | | |
| RUC/CI (Destinatario): | 1460011650001 | Razón Social/Nombres Apellidos: | CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO(HOSPITAL DEL DIA) - MACAS | | | | |
| Documento Aduanero: | | Código Establecimiento Destino: | | | | | |
| Ruta: | | | | | | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|---------------|--|-----------------|------------|
| XL-3183807190 | XL-ACIDO URICO, 400T C311 (57121601.31.08.2022) | 2,400.00 | |
| XL-3183742122 | XL-AMILASA 300T, COBAS C311 (58209601-31.10.2022) | 870.00 | |
| XL-3029590322 | XL-LIPASA, 200T C311 (59705501-31.12.2022) | 600.00 | |
| XL-4489403190 | XL-ASTO TQ,150T, C311 (57515301.30.11.2022) | 750.00 | |
| XL-3333752190 | XL-FOSFATASA ALCALINA -ALP IFCC 200T, COBAS C311 (59174901.31.07.2022) | 2,180.00 | |
| Total: | | 6,800.00 | |

Recibido por: _____

Solo firme si ha recibido TODOS los productos y en las cantidades especificadas en el documento .