



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000029384**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1006202206019036063600120010030000293849134300411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-06-10 10:14:56

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1006202206019036063600120010030000293849134300411

**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):** 0190360636001  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.  
**Punto de Partida:** JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO  
**Fecha inicio Transporte:** 10/06/2022 **Fecha Fin Transporte:** 10/06/2022 **Placa:** ABJ6170  
**Comprobante de Venta:** 001-003-000029384 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 10/06/2022  
**Motivo Traslado:** ENTREGA DE MERCADERIA  
**Destino(Punto de Llegada):** AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA TELF: 074125046  
**RUC/CI (Destinatario):** 0190479439001  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACIONMEDICAL CORE CENTROMEDICALCORE CIA.LTDA  
**Documento Aduanero:** **Código Establecimiento Destino:**  
**Ruta:**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (62533701.31.12.2023)	1.00	
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (63381501.31.10.2023)	1.00	
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (53215202.30.09.2022)	1.00	
<b>Total:</b>		<b>3.00</b>	

**Recibido por:** \_\_\_\_\_

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