



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000029496**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2306202206019036063600120010030000294962532847315

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-06-23 11:38:14

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2306202206019036063600120010030000294962532847315

**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:** 23/06/2022 **Fecha Fin Transporte:** 23/06/2022 **Placa:** ABJ6170  
**Comprobante de Venta:** 001-003-000029496 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 23/06/2022  
**Motivo Traslado:** ENTREGA DE MERCADERIA  
**Destino(Punto de llegada):** AV 12 DE ABRIL 5-21 Y FEDERICO MALOCUENCA, AZUAY072826410  
**RUC/CI (Destinatario):** 1768002160001  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** HOSPITAL GENERAL III DE TARQUI  
**Documento Aduanero:** **Código Establecimiento Destino:**  
**Ruta:**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
XL-9511652001	XL-STROMATOLYSER 4 DL X 5 LT	4.00	
XL-12215616001	XL-SULFOLYSER 500ML	9.00	
XL-3145611001	XL-CELLPACK 20L	13.00	
XL-3003701001	XL-STROMATOLYSER 4DS X 42 ML	5.00	
<b>Total:</b>		<b>31.00</b>	

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

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