



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000029729

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1207202206019036063600120010030000297293964267816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-12 09:51:40

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1207202206019036063600120010030000297293964267816

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: 12/07/2022 **Fecha Fin Transporte:** 12/07/2022 **Placa:** ABJ6170
Comprobante de Venta: 001-003-000029729 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 12/07/2022
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	2.00	
XL-12215616001	XL-SULFOLYSER 500ML	4.00	
XL-3145611001	XL-CELLPACK 20L	6.00	
XL-3003701001	XL-STROMATOLYSER 4DS X 42 ML	3.00	
Total:		15.00	

Recibido por: _____

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