



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000029971**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0108202206019036063600120010030000299719340033716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-08-01 15:46:29

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0108202206019036063600120010030000299719340033716

**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: 01/08/2022 Fecha Fin Transporte: 01/08/2022 Placa: ABJ6170  
Comprobante de Venta: 001-003-000029971 Aut.: Fec.Emisión: 01/08/2022  
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
11KSAR	FLUOROCELL WDF 2 X 42ML XN	1.00	
<b>Total:</b>		<b>1.00</b>	

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

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