



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000030689**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2709202206019036063600120010030000306897298534814

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-27 15:20:07

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2709202206019036063600120010030000306897298534814

**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

<b>RUC/CI(Transportista):</b>	0190420647001	<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS				
<b>Punto de Partida:</b>	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO	<b>Fecha inicio Transporte:</b>	27/09/2022	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	28/09/2022	<b>Placa:</b>	ABG8441
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000030689	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	27/09/2022		
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA						
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYOMACHALA, EL ORO072932540						
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0791732557001	<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	CLINICA AGUILAR C. LTDA.				
<b>Documento Aduanero:</b>		<b>Código Establecimiento Destino:</b>					
<b>Ruta:</b>							

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
11KSAR	21421060-31.01.2024COMBITROL PLUS B LEVEL 1	1.00	
11KSAR	21421163-31.01.2024COMBITROL PLUS,B LEVEL 2	1.00	
11KSAR	21421258-31.12.2023COMBITROL PLUS B LEVEL 3 (30PCS)	1.00	
11KSAR	21421170-31.08.2024DEPROTEINIZER 125 ML	1.00	
11KSAR	21414307-23.10.2023S1 RINSE SOLUTION (2PCS)	1.00	
11KSAR	21420602-07.08.2023S2 FLUID PACK (1 PC)	1.00	
11KSAR	21420171-31.12.2023WASTE W ROCHE	1.00	
11KSAR	22005300-28.01.2027AMPOULE ADAPTER (150 PCS)	1.00	
11KSAR	21414212-30.09.2024HB CALIBRATOR 5X1.2 ML	1.00	
<b>Total:</b>		<b>9.00</b>	

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

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