



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000030764**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0510202206019036063600120010030000307646321348619

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-05 12:20:42

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0510202206019036063600120010030000307646321348619

**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>	0190360636001	<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.		
<b>Punto de Partida:</b>	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO				
<b>Fecha inicio Transporte:</b>	05/10/2022	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	05/10/2022	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000030764	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	05/10/2022
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	AV DE LA CIUDAD SN (LA BARRANCA)				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1460011650001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO(HOSPITAL DEL DIA) - MACAS				
<b>Documento Aduanero:</b>		<b>Código Establecimiento Destino:</b>			
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
XL-6510167001	XL-BIOMETRÍA HEMÁTICA DETERMINACIÓN (P1278.20.06.2023)	21,631.00	
<b>Total:</b>		<b>21,631.00</b>	

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

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