



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000031279**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1811202206019036063600120010030000312793768226517

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-11-18 12:43:22

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1811202206019036063600120010030000312793768226517

**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:** 18/11/2022 **Fecha Fin Transporte:** 19/11/2022 **Placa:** ABJ6170  
**Comprobante de Venta:** 001-003-000031279 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 18/11/2022  
**Motivo Traslado:** ENTREGA DE MERCADERIA  
**Destino(Punto de Llegada):** PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYOMACHALA, EL ORO072932540  
**RUC/CI (Destinatario):** 0791732557001  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** CLINICA AGUILAR C. LTDA.  
**Documento Aduanero:** **Código Establecimiento Destino:**  
**Ruta:**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
3144046001	CALIBRATION SOLUTION C1 (21412311.30.11.2022)	1.00	
3144038001	FLUID PACK C3 (21414204.30.09.2023)	1.00	
<b>Total:</b>		<b>2.00</b>	

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

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