



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000031299

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

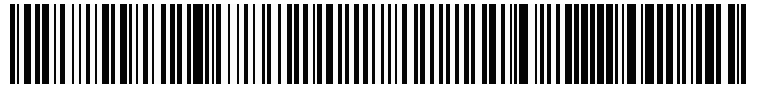
2111202206019036063600120010030000312996002353819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-21 16:14:56

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2111202206019036063600120010030000312996002353819

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): 0190420647001
Razón Social/Nombres Apellidos: COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS
Punto de Partida: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO
Fecha inicio Transporte: 21/11/2022 **Fecha Fin Transporte:** 22/11/2022 **Placa:** ABG8441
Comprobante de Venta: 001-003-000031299 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 21/11/2022
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACAMACHALA CEL: 2593160
RUC/CI (Destinatario): 0791790379001
Razón Social/Nombres Apellidos: LABORATORIO CLINICO SOLIDARIO LOGROÑO & MUÑOZ CIA LTDA.
Documento Aduanero: **Código Establecimiento Destino:**
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
9511652001	STROMATOLYZER 4DL 5L (P2002.09.06.2023)	1.00	
6510272001	FLUROCELL RET 2 X 12 ML	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
Total:		3.00	

Recibido por: _____

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