



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000032833

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

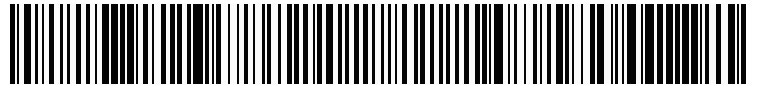
0304202306019036063600120010030000328335143952817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-03 16:35:53

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0304202306019036063600120010030000328335143952817

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: 03/04/2023 **Fecha Fin Transporte:** 03/04/2023 **Placa:** ABJ6170
Comprobante de Venta: 001-003-000032833 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 03/04/2023
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): AV 3 DE NOVIEMBRE 3-50 Y UNIDAD NACICUENCA, AZUAY072822603
RUC/CI (Destinatario): 0190092895001
Razón Social/Nombres Apellidos: CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LATINO A
Documento Aduanero: **Código Establecimiento Destino:**
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
3144046001	CALIBRATION SOLUTION C1 (21414434.30.04.2023)	1.00	
3144038001	FLUID PACK C3 (21414204.30.09.2023)	1.00	
Total:		2.00	

Recibido por: _____

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