



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000033134**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2104202306019036063600120010030000331345205915413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-21 16:17:39

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2104202306019036063600120010030000331345205915413

**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>	21/04/2023	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	21/04/2023	<b>Placa:</b> ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000033134	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b> 21/04/2023
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA			
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	AV 3 DE NOVIEMBRE 3-50 Y UNIDAD NACICUENCA, AZUAY072822603			
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0190092895001			
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LATINO A			
<b>Documento Aduanero:</b>		<b>Código Establecimiento Destino:</b>		
<b>Ruta:</b>				

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
11KSAR	SENSOR CART BG/ISE/GLUC/LAC/ COBAS B123	1.00	
11KDVSP	FKUID PACK COBAS B123 COOX 200	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 .