



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000035017

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2709202306019036063600120010030000350176462282011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-27 11:36:38

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2709202306019036063600120010030000350176462282011

**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: | 27/09/2023 | Fecha Fin Transporte: | 27/09/2023 | Placa: | ABJ6170 |
| Comprobante de Venta: | 001-003-000035017 | Aut.: | | Fec.Emisión: | 27/09/2023 |
| Motivo Traslado: | ENTREGA DE MERCADERIA | | | | |
| Destino(Punto de Llegada): | AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA TELF: 074125046 | | | | |
| RUC/CI (Destinatario): | 0190479439001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACIONMEDICAL CORE CENTROMEDICALCORE CIA.LTDA | | | | |
| Documento Aduanero: | Código Establecimiento Destino: | | | | |
| Ruta: | | | | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|---------------|---------------------|-------------|------------|
| 11KSAR | CELL SET COBAS C311 | 1.00 | |
| Total: | | 1.00 | |

Recibido por: _____

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