



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000035215**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1210202306019036063600120010030000352159809839319

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-10-12 16:52:59

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1210202306019036063600120010030000352159809839319

**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>	0190420647001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	COMPANIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS				
<b>Punto de Partida:</b>	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO				
<b>Fecha inicio Transporte:</b>	12/10/2023	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	13/10/2023	<b>Placa:</b>	ABG8441
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000035215	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	12/10/2023
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACAMACHALA CEL: 2593160				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0791790379001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	LABORATORIO CLINICO LOGROÑO & MUÑOZ				
<b>Documento Aduanero:</b>		<b>Código Establecimiento Destino:</b>			
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (71340401.30.04.2024)	1.00	
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (74196001.31.07.2024)	1.00	
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (73559601.30.06.2024)	1.00	
IHBSG-302-B	HEPATITIS B CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HBSG23040018-18.04.2025)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
<b>Total:</b>		<b>5.00</b>	

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

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