



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000035273

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1710202306019036063600120010030000352732880494211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-17 10:33:47

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1710202306019036063600120010030000352732880494211

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:	17/10/2023	Fecha Fin Transporte:	18/10/2023	Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000035273	Aut.:		Fec.Emisión:	17/10/2023
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	BUENAVISTA Y BOYACA072935570 MACHALA, EL OROECUADOR				
RUC/CI (Destinatario):	0760004760001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL TEOFILO DAVILA				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
XL-110048-42	XL-CONTAJE DE SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS T, CD4 (200511-15.08.2024)	4,950.00	
Total:		4,950.00	

Recibido por: _____

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