



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000036033**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1512202306019036063600120010030000360337257338916

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-12-15 15:20:44

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1512202306019036063600120010030000360337257338916

**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>	COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS				
<b>Punto de Partida:</b>	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO				
<b>Fecha inicio Transporte:</b>	15/12/2023	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	16/12/2023	<b>Placa:</b>	ABG8441
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000036033	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	15/12/2023
<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
8443432190	TSH E411	1.00	
<b>Total:</b>		<b>1.00</b>	

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

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