



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000036481**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0102202406019036063600120010030000364816718851014

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-01 12:57:33

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0102202406019036063600120010030000364816718851014

**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>	01/02/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	02/02/2024	<b>Placa:</b>	ABM-7559
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000036481	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	01/02/2024		
<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
3004732122	LDH IFCC 300T COBAS C311 (75292901.30.09.2024)	1.00	
6510272001	FLUROCELL RET 2 X 12 ML (A3044.04.09.2024)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
<b>Datos Adicionales</b>		<b>Total:</b>	<b>3.00</b>

CONDUCTOR: CRISTIAN VELECELA C.I  
0302971221

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

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