



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000036545**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0602202406019036063600120010030000365453030643818

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-06 11:37:35

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0602202406019036063600120010030000365453030643818

**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>          | 0190360636001  |                              |            |                     |            |
| <b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b> | REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA. |                              |            |                     |            |
| <b>Punto de Partida:</b>               | JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO                  |                              |            |                     |            |
| <b>Fecha inicio Transporte:</b>        | 06/02/2024   | <b>Fecha Fin Transporte:</b> | 06/02/2024 | <b>Placa:</b>       | ABJ6170    |
| <b>Comprobante de Venta:</b>           | 001-003-000036545  | <b>Aut.:</b>                 |            | <b>Fec.Emisión:</b> | 06/02/2024 |
| <b>Motivo Traslado:</b>                | ENTREGA DE MERCADERIA                                    |                              |            |                     |            |
| <b>Destino(Punto de Llegada):</b>      | DANIEL CORDOVA Y FEDERICO PROAÑOCUENCA, AZUAY2843-136    |                              |            |                     |            |
| <b>RUC/CI (Destinatario):</b>          | 0190309878001  |                              |            |                     |            |
| <b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b> | HEMATOLOGIA LABORATORIO                                  |                              |            |                     |            |
| <b>Documento Aduanero:</b>             | <b>Código Establecimiento Destino:</b>                   |                              |            |                     |            |
| <b>Ruta:</b>                           |  |                              |            |                     |            |

| CODIGO        | DESCRIPCION                       | CANTIDAD    | CODIGO AUX |
|---------------|-----------------------------------|-------------|------------|
| 5014727001    | TUBE PHARMED BPT 3 X S (SL-SC)    | 2.00        |            |
| 11KSAR        | TUBE PHARMED BPT 3 X S            | 1.00        |            |
| 5468116001    | FILTER NO.13 ASSY (C2) XS (SL-SC) | 2.00        |            |
| <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 .