



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000036560**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0602202406019036063600120010030000365604341804414

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-06 15:30:41

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0602202406019036063600120010030000365604341804414

**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>	001-003-000036560	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	06/02/2024
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de llegada):</b>	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1792727294001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO				
<b>Documento Aduanero:</b>		<b>Código Establecimiento Destino:</b>			
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (568178-08.05.2025)	2.00	
SM10446232	COLORURO DE CALCIO X 15 ML CA600 (563929-09.07.2028)	2.00	
BR744	CONTROL LIOFILADO COAGULACION NIVEL 1 12 X 1ML CA600 (84731-31.03.2026)	1.00	
BR745	CONTROL LIOFILADO COAGULACION NIVEL 2 12 X 1 ML CA600 (84732-31.03.2026)	1.00	
<b>Datos Adicionales</b>	CONDUCTOR: CRISTIAN VELECELA C.I 0302971221	<b>Total:</b>	<b>6.00</b>

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

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