



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000036638**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1402202406019036063600120010030000366382926401418

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-14 16:47:23

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1402202406019036063600120010030000366382926401418

**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>	14/02/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	14/02/2024
		<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000036638	<b>Aut.:</b>	<b>Fec.Emisión:</b> 14/02/2024
<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
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (4031.21.04.2024)	2.00	
<b>Datos Adicionales</b>	CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559	<b>Total:</b>	<b>2.00</b>

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

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