



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000036851**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2902202406019036063600120010030000368513181020515

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-29 12:48:14

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2902202406019036063600120010030000368513181020515

**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>	29/02/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	29/02/2024	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000036851	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	29/02/2024
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de llegada):</b>	2 DIAGONAL ENTRE BUENAVISTA Y PICHINMACHALACEL096 270 9281				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0705311967001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	GUALAN PEÑA KHRIS ISABEL				
<b>Documento Aduanero:</b>		<b>Código Establecimiento Destino:</b>			
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
IHI-T402	HIV 3 GEN CAJA X 40 CASETE BESURE (HIV23070012-30.06.2025)	1.00	
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T23.28-31.01.2025)	1.00	
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (23061406-17.06.2025)	1.00	
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (23051719-20.05.2025)	1.00	
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (75546001.31.12.2024)	1.00	
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (23096750.30.04.2028)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	

**Datos Adicionales** CONDUCTOR: CRISTIAN VELECELA C.I  
0302971221

**Total:** 7.00

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

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