



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000037214**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

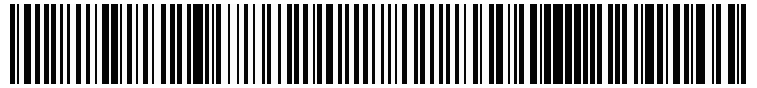
0104202406019036063600120010030000372143994831311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-01 09:03:04

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0104202406019036063600120010030000372143994831311

**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

RUC/CI(Transportista):	0190360636001		
Razón Social/Nombres Apellidos:	REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.		
Punto de Partida:	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO		
Fecha inicio Transporte:	01/04/2024	Fecha Fin Transporte:	01/04/2024
		Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000037214	Aut.:	Fec.Emisión: 01/04/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA		
Destino(Punto de Llegada):	AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMACUENCA, AZUAY074047417		
RUC/CI (Destinatario):	0190408868001		
Razón Social/Nombres Apellidos:	MEDIMAGEN		
Documento Aduanero:		Código Establecimiento Destino:	
Ruta:			

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
5007232190	HAEMOLYSE REAGENT C111	1.00	
9038078190	VITAMIN D E411	1.00	
<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 .