



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000037514**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2204202406019036063600120010030000375145032649418

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-22 15:18:47

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2204202406019036063600120010030000375145032649418

**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>	22/04/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	23/04/2024	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000037514	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	22/04/2024
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	OTTO AROSEMENA Y AV DE LOS CHASQUISAMBATO TEL:032847483				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1891809611001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	ESPEJOSALUDINTEGRAL S.A.S.				
<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	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	

**Datos Adicionales** CONDUCTOR: CRISTIAN VELECELA C.I 0302971221 **Total:** 2.00

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

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