



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000037777**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1005202406019036063600120010030000377775905330817

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-10T08:43:00-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1005202406019036063600120010030000377775905330817

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER  
E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: 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>	10/05/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	10/05/2024	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000037777	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	10/05/2024
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA TELF: 074125046				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0190479439001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACIONMEDICAL CORE CENTROMEDICALCORE CIA.LTDA				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT COBAS C311 (75645301.31.01.2025)	1.00	
<b>Total:</b>		<b>1.00</b>	

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

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