



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000038336**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1906202406019036063600120010030000383366085242415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-19T17:00:58-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1906202406019036063600120010030000383366085242415

**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>	0190420647001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS				
<b>Punto de Partida:</b>	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO				
<b>Fecha inicio Transporte:</b>	19/06/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	20/06/2024	<b>Placa:</b>	ABG8441
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000038336	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	19/06/2024
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACAMACHALA CEL: 2593160				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0791790379001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	LABORATORIO CLINICO LOGROÑO & MUÑOZ				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T25.29-31.03.2026.)	2.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	

**Datos Adicionales** CONDUCTOR: CRISTIAN VELECELA C.I 0302971221 **Total:** 3.00

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

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