



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000038590**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

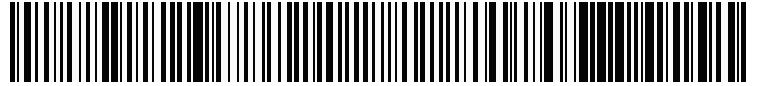
0807202406019036063600120010030000385908969490911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-08T17:25:42-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0807202406019036063600120010030000385908969490911

**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>        | 08/07/2024  | <b>Fecha Fin Transporte:</b> | 09/07/2024 | <b>Placa:</b>       | ABK4318    |
| <b>Comprobante de Venta:</b>           | 001-003-000038590   | <b>Aut.:</b>                 |            | <b>Fec.Emisión:</b> | 08/07/2024 |
| <b>Motivo Traslado:</b>                | ENTREGA DE MERCADERIA   |                              |            |                     |            |
| <b>Destino(Punto de Llegada):</b>      | AV CUXIBAMBA75-31 E IBARRA 1ER PISOCLINICA SANTA ISABEL, LOJACEL:0986983060 |                              |            |                     |            |
| <b>RUC/CI (Destinatario):</b>          | 1191796866001   |                              |            |                     |            |
| <b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b> | INNOVAGEN SAS   |                              |            |                     |            |
| <b>Documento Aduanero:</b>             | Código Establecimiento Destino:   |                              |            |                     |            |
| <b>Ruta:</b>                           |   |                              |            |                     |            |

| CODIGO                   | DESCRIPCION                                | CANTIDAD      | CODIGO AUX  |
|--------------------------|--|---------------|-------------|
| 8429324190               | TSH ELECSYS E 200 V2 (78217803.31.10.2024) | 1.00          |             |
| FLETE ENVIO              | FLETE                                      | 1.00          |             |
| <b>Datos Adicionales</b> | CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559     | <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 .