



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000039165

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2108202406019036063600120010030000391652385593418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-21T09:41:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2108202406019036063600120010030000391652385593418

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

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:	21/08/2024	Fecha Fin Transporte:	22/08/2024	Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000039165	Aut.:		Fec.Emisión:	21/08/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	MRTIN UTRERAS N31-310Y AV MARIAN DEJESUSQUITO, CEL0983967447				
RUC/CI (Destinatario):	1793212574001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	CLINICA ECUATORIANA INTEGRAL DEHEMATOLOGIA CIEH C.L.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
9426752001	CELLPACK DFL X 1 L (P4001.08.01.2025)	1.00	
6510272001	FLUROCELL RET 2 X 12 ML (A3056.31.10.2024)	1.00	
Total:		3.00	

Recibido por: _____

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