



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000039393**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0509202406019036063600120010030000393938437023912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-05T18:09:26-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0509202406019036063600120010030000393938437023912

**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.: 00287

<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>	05/09/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	05/09/2024	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000039393	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	05/09/2024
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1792727294001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
7442050190	CK MB 100 TEST COBAS C111 (80157101.28.02.2025)	1.00	
3066762001	AMPOULE ADAPTER (150 PCS) B123 (24002300.28.10.2028)	1.00	
3321193001	COMBITROL PLUS B LEVEL 1 (40 PCS) B221 (21441066.31.01.2026)	1.00	
3321207001	COMBITROL PLUS B LEVEL 2 B221 (21441172.31.01.2026)	1.00	
3321215001	COMBITROL PLUS B LEVEL 3 (30PCS) B221 (21441267.31.01.2026)	1.00	
<b>Total:</b>		<b>5.00</b>	

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

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