



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000039687**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2609202406019036063600120010030000396875543350214

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-26T15:28:43-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2609202406019036063600120010030000396875543350214

**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

**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:** 26/09/2024 **Fecha Fin Transporte:** 26/09/2024 **Placa:** ABJ6170  
**Comprobante de Venta:** 001-003-000039687 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 26/09/2024  
**Motivo Traslado:** ENTREGA DE MERCADERIA  
**Destino(Punto de llegada):** AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBA AZUAY 074125046  
**RUC/CI (Destinatario):** 0190479439001  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACIONMEDICAL CORE CENTROMEDICALCORE CIA.LTDA  
**Documento Aduanero:** **Código Establecimiento Destino:**  
**Ruta:**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
4793773001	PROBE C111 SET OF 2 (23004613.31.12.2099)	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 .