



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000040419**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2011202406019036063600120010030000404195804043716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-20T09:35:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2011202406019036063600120010030000404195804043716

**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>          | 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>        | 20/11/2024   | <b>Fecha Fin Transporte:</b> | 21/11/2024 | <b>Placa:</b>       | ABK4318    |
| <b>Comprobante de Venta:</b>           | 001-003-000040419                                    | <b>Aut.:</b>                 |            | <b>Fec.Emisión:</b> | 20/11/2024 |
| <b>Motivo Traslado:</b>                | ENTREGA DE MERCADERIA                                |                              |            |                     |            |
| <b>Destino(Punto de Llegada):</b>      | AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABAR LOJA 0997454147 |                              |            |                     |            |
| <b>RUC/CI (Destinatario):</b>          | 1102948542001  |                              |            |                     |            |
| <b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b> | DR. EDY BETANCOURT B                                 |                              |            |                     |            |
| <b>Documento Aduanero:</b>             | <b>Código Establecimiento Destino:</b>               |                              |            |                     |            |
| <b>Ruta:</b>                           |  |                              |            |                     |            |

| CODIGO                   | DESCRIPCION                            | CANTIDAD      | CODIGO AUX  |
|--------------------------|--|---------------|-------------|
| 5014727001               | TUBE PHARMED BPT 3 X S (SL-SC)         | 2.00          |             |
| <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 .