



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000040475**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2511202406019036063600120010030000404754402735710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-25T11:53:50-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2511202406019036063600120010030000404754402735710

**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>	25/11/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	25/11/2024	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000040475	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	25/11/2024
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	AV 3 DE NOVIEMBRE 3-50 Y UNIDAD NACI CUENCA, AZUAY072822603				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0190092895001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LATINO A				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
5169992001	FLUID PACK COBAS B123 COOX 200 (31246203.09.05.2025)	1.00	
5170478001	SENSOR CART BG/ISE/GLUC/LAC/ COBAS B123 (31243502.31.01.2025)	1.00	
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (81976501.28.02.2026)	1.00	
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (81702201.31.07.2025)	1.00	
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (81048101.31.03.2025)	1.00	
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (81236501.31.01.2026)	1.00	
<b>Total:</b>		<b>6.00</b>	

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

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