



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000040578

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

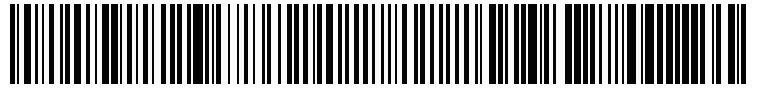
0312202406019036063600120010030000405789694810817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-03T15:59:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0312202406019036063600120010030000405789694810817

**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:	03/12/2024	Fecha Fin Transporte:	03/12/2024	Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000040578	Aut.:		Fec.Emisión:	03/12/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	MRTIN UTRERAS N31-310Y AV MARIAN DE JESUS QUITO, 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
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (4311.26.01.2025)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
Total:		2.00	

Recibido por: _____

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