



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000040739**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1212202406019036063600120010030000407395866007416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-12T15:19:51-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1212202406019036063600120010030000407395866007416

**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>	12/12/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	12/12/2024	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000040739	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	12/12/2024
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	MARIANA DE JESUS OE7-02 Y NUÑO DE VAL DERRAMA CIUDAD: QUITO CEL: 0984587544				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1793206043001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	ZONARLAB S.A.S.				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
QCA999500	GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (241140-30.04.2027)	1.00	
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262240211-26.04.2026)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
<b>Total:</b>		<b>3.00</b>	

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

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