



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000041529

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1002202506019036063600120010030000415294568035415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-10T10:22:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1002202506019036063600120010030000415294568035415

**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:	10/02/2025	Fecha Fin Transporte:	10/02/2025	Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000041529	Aut.:		Fec.Emisión:	10/02/2025
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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4235.17.12.2025)	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 .