



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000041657**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1802202506019036063600120010030000416577349663313

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-18T16:18:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1802202506019036063600120010030000416577349663313

**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>	18/02/2025	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	18/02/2025
		<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000041657	<b>Aut.:</b>	<b>Fec.Emisión:</b> 18/02/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA		
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	GUAYAS 6-105 Y PICHINCHA TELF811-287		
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0190319121001		
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	REACTLAB IMPORT CIA LTDA		
<b>Documento Aduanero:</b>		<b>Código Establecimiento Destino:</b>	
<b>Ruta:</b>			

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
SER-SOFT	INTERFAZ DE SISTEMAS DE INFORMACION DE LABORATORIO (LIS) EQUIPO DF55 DYMIND DE HEMATOLOGIA EN EL HOSPITAL	1.00	

**Datos Adicionales** CONDUCTOR: CRISTIAN VELECELA C.I 0302971221 **Total:** 1.00

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

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