



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000043216

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

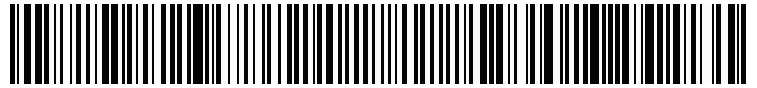
2705202506019036063600120010030000432167960291215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-27T15:42:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2705202506019036063600120010030000432167960291215

**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:	27/05/2025	Fecha Fin Transporte:	27/05/2025	Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000043216	Aut.:		Fec.Emisión:	27/05/2025
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	PADRE AGUIRRE 13-18 Y VEGA MUÑOZ CUENCA CEL0992989440				
RUC/CI (Destinatario):	0190170950001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS AUXILIOPRAXXEL CIA. LTDA.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
1002120	CONTROL SPINTROL NORMAL 4 X 5 ML SPINREACT (4597A-28.02.2027)	1.00	
1002210	CONTROL SPINTROL PATOLOGICO 4 X 5 ML SPINREACT (6580A-28.07.2026)	1.00	
1001160	TGO / AST 20 X 2 ML LIOFILIZADO SPINREACT (2384-28.01.2027)	1.00	
Total:		3.00	

Recibido por: _____

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