



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000043650**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1806202506019036063600120010030000436509521711216

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-18T08:28:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1806202506019036063600120010030000436509521711216

**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>	18/06/2025	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	18/06/2025
		<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000043650	<b>Aut.:</b>	<b>Fec.Emisión:</b> 18/06/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA		
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO		
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1792727294001		
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO		
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>		
<b>Ruta:</b>			

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
6510256001	FLUOROCELL WDF 1 X 42ML XN (A4094.08.08.2025)	1.00	
<b>Total:</b>		<b>1.00</b>	

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

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