



**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.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000043682

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

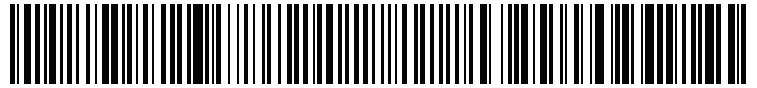
1906202506019036063600120010030000436821583796518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-19T09:06:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1906202506019036063600120010030000436821583796518

| | | | | | |
|--|---|------------------------------|------------|---------------------|------------|
| 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: | 19/06/2025 | Fecha Fin Transporte: | 19/06/2025 | Placa: | ABJ6170 |
| Comprobante de Venta: | 001-003-000043682 | Aut.: | | Fec.Emisión: | 19/06/2025 |
| Motivo Traslado: | ENTREGA DE MERCADERIA | | | | |
| Destino(Punto de Llegada): | AV 3 DE NOVIEMBRE 3-50 Y UNIDAD NACI CUENCA, AZUAY072822603 | | | | |
| RUC/CI (Destinatario): | 0190092895001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LATINO A | | | | |
| Documento Aduanero: | Código Establecimiento Destino: | | | | |
| Ruta: | | | | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|---------------|--|-------------|------------|
| 5169992001 | FLUID PACK COBAS B123 COOX 200 (31247243.31.08.2025) | 1.00 | |
| 5401674190 | LDH 100T C111 (84137201.31.10.2025) | 1.00 | |
| 3066762001 | AMPOULE ADAPTER (150 PCS) B123 (24022300.28.12.2029) | 1.00 | |
| Total: | | 3.00 | |

Recibido por: _____

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