



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000043787

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2506202506019036063600120010030000437874687288315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-25T11:18:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2506202506019036063600120010030000437874687288315

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:	25/06/2025	Fecha Fin Transporte:	25/06/2025
		Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000043787	Aut.:	Fec.Emisión: 25/06/2025
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
4554124001	FILTRO 20 (RESINA) (SL-SC)	1.00	
4516265001	FILTER 20 (CARBON) (SL-SC)	1.00	
4516273001	FILTER 20 (FIBRA) (SL-SC)	1.00	
4555040001	CELL SET COBAS C311 (0000260073.22.04.2026)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
DatosAdicionales	CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559	Total:	5.00

Recibido por: _____

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