



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000043918

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0307202506019036063600120010030000439188140779310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-03T11:52:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0307202506019036063600120010030000439188140779310

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:	03/07/2025	Fecha Fin Transporte:	03/07/2025
		Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000043918	Aut.:	Fec.Emisión: 03/07/2025
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
9426752001	CELLPACK DFL X 1 L (P5001.02.01.2026)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
Datos Adicionales	CONDUCTOR: CRISTIAN VELECELA C.I 0302971221	Total:	2.00

Recibido por: _____

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