



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000044094

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202506019036063600120010030000440944268199715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-11T11:59:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1107202506019036063600120010030000440944268199715

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:	11/07/2025	Fecha Fin Transporte:	11/07/2025	Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000044094	Aut.:		Fec.Emisión:	11/07/2025
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de llegada):	CARLOS ZAMBRANO 2855 Y AV GONZALO DAVALOS RIOBAMBA CEL0987741308				
RUC/CI (Destinatario):	0691785357001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	MUNOZ-LABORATORIO-CLINICO S.A.S.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
FC-F-I	FECAL CALPROTECTIN TEST KIT (FLUORESCENCE IMMUNOCHROMATOGRAPHY) X 25 (A2503001025-03.03.2026)	1.00	
FOB-F-I	FECAL OCCULT BLOOD DIAGNOSTIC KIT (FLUORESCENCE IMMUNOCHROMATOGRAPHY) (A2411003025-10.11.2025)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
Total:		3.00	

Recibido por: _____

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