



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000044210

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1707202506019036063600120010030000442109343911416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-17T13:00:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1707202506019036063600120010030000442109343911416

**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:	17/07/2025	Fecha Fin Transporte:	17/07/2025	Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000044210	Aut.:		Fec.Emisión:	17/07/2025
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO				
RUC/CI (Destinatario):	1792727294001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO				
Documento Aduanero:		Código Establecimiento Destino:			
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
BR744	CONTROL LIOFILADO COAGULACION NIVEL 1 12 X 1ML CA600 (84741-30.06.2026)	1.00	
BR745	CONTROL LIOFILADO COAGULACION NIVEL 2 12 X 1 ML CA600 (84752-31.07.2026)	1.00	
BR744	CONTROL LIOFILADO COAGULACION NIVEL 1 12 X 1ML CA600 (84741-30.06.2026)	1.00	
BR745	CONTROL LIOFILADO COAGULACION NIVEL 2 12 X 1 ML CA600 (84752-31.07.2026)	1.00	
Total:		4.00	

Recibido por: _____

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