



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000044270**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2207202506019036063600120010030000442709234780318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-22T10:48:11-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2207202506019036063600120010030000442709234780318

**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:** 22/07/2025 **Fecha Fin Transporte:** 22/07/2025 **Placa:** ABJ6170  
**Comprobante de Venta:** 001-003-000044270 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 22/07/2025  
**Motivo Traslado:** ENTREGA DE MERCADERIA  
**Destino(Punto de Llegada):** MARTIN 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
6510256001	FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A5006.03.02.2026)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
<b>Total:</b>		<b>2.00</b>	

**Recibido por:** \_\_\_\_\_

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