



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000044491**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0508202506019036063600120010030000444912814984719

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-05T11:55:18-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0508202506019036063600120010030000444912814984719

**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

<b>RUC/CI(Transportista):</b>	0190360636001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.				
<b>Punto de Partida:</b>	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO				
<b>Fecha inicio Transporte:</b>	05/08/2025	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	05/08/2025	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000044491	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	05/08/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de llegada):</b>	DOS DE MAYO Y MARQUEZ DE MAENZALAB M FRT A LA PUERTA DE EMERGENCIA DEL HOSPITA COTOPAXI, LATA				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0502578313001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	ANDREA GABRIELA MORENO CABALLEROS				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (85407701.31.10.2026)	1.00	
11662988122	PROCELL ELECSYS (84445301.31.08.2026)	1.00	
11930346122	SYS WASH ELECSYS (86509901.30.06.2026)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	

**Datos Adicionales** CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559 **Total:** 4.00

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

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