



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000045190**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1509202506019036063600120010030000451901970806311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-15T10:23:39-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1509202506019036063600120010030000451901970806311

**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>	15/09/2025	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	15/09/2025	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000045190	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	15/09/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	ANTINIO LLORETBASTIDAS Y CAMINO VIEJO A BAÑOS CUENCA				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0107195240001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	DEBIE CATALINA AVILES CASTILLO				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2410613540-30.04.2026)	1.00	
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (24091820-25.01.2027.)	1.00	
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (25042861-05.04.2027)	1.00	
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (24072949-22.05.2026.)	1.00	
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV25020016-31.01.2027.)	1.00	
<b>Total:</b>		<b>5.00</b>	

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

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