



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000045704

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1510202506019036063600120010030000457042062012812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-15T15:35:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1510202506019036063600120010030000457042062012812

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:	15/10/2025	Fecha Fin Transporte:	15/10/2025	Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000045704	Aut.:		Fec.Emisión:	15/10/2025
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	MRTIN 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
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (84761901.31.08.2026)	2.00	
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (86059901.31.03.2026)	2.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
Datos Adicionales		Total:	5.00
CONDUCTOR: CRISTIAN VELECELA C.I 0302971221			

Recibido por: _____

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