



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000046221

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202506019036063600120010030000462217509199815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-12T16:35:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1211202506019036063600120010030000462217509199815

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: 12/11/2025 **Fecha Fin Transporte:** 12/11/2025 **Placa:** ABJ6170
Comprobante de Venta: 001-003-000046221 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 12/11/2025
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
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
Total:		1.00	

Recibido por: _____

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