



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000046730**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0512202506019036063600120010030000467308890642614

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-05T14:52:26-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0512202506019036063600120010030000467308890642614

**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>	05/12/2025	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	05/12/2025	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000046730	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	13/11/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de llegada):</b>	12 DE NOVIEMBRE 20-30 Y QUITO FTE A AMBATO, TUNGURAHUA				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0601869662001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	GRANIZO URIAS MYRIAM ROCIO				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
1021001	AMILASA 40 TEST WIENER (2505640140-30.04.2027)	1.00	
11544039172	MICRAL TEST II 30 (87904202.31.01.2027)	2.00	
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5164.13.10.2026)	2.00	
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (24092819-03.07.2026.)	1.00	
<b>Total:</b>		<b>6.00</b>	

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

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