



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000035854

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

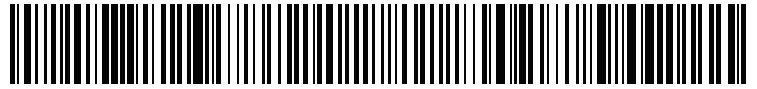
0512202306019036063600120010030000358545391184819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-05 11:09:38

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0512202306019036063600120010030000358545391184819

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|--|---|------------------------------|------------|---------------|---------|
| RUC/CI(Transportista): | 0190420647001 | Razón Social/Nombres Apellidos: | COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS | | | | |
| Punto de Partida: | JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO | Fecha inicio Transporte: | 05/12/2023 | Fecha Fin Transporte: | 06/12/2023 | Placa: | ABE3757 |
| Comprobante de Venta: | 001-003-000035854 | Aut.: | | Fec.Emisión: | 05/12/2023 | | |
| Motivo Traslado: | ENTREGA DE MERCADERIA | | | | | | |
| Destino(Punto de Llegada): | AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE Y J.J. SAMLOJA, LOJA072587053 | | | | | | |
| RUC/CI (Destinatario): | 1160004660001 | Razón Social/Nombres Apellidos: | HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA | | | | |
| Documento Aduanero: | | Código Establecimiento Destino: | | | | | |
| Ruta: | | | | | | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|---------------|---|-----------------|------------|
| XL-7103352190 | XL-DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE PROTROMBINA PT (67011201-31.03.2024) | 2,519.00 | |
| XL-7103433190 | XL-DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA TTP (60651001-30.04.2024) | 2,519.00 | |
| Total: | | 5,038.00 | |

Recibido por: _____

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