



**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.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-101-000000279

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202406019036063600120011010000002794417023116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-06T15:21:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0611202406019036063600120011010000002794417023116

| | | | | | |
|--|---|--|------------|---------------------|------------|
| 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: | 06/11/2024 | Fecha Fin Transporte: | 06/11/2024 | Placa: | ABG8441 |
| Comprobante de Venta: | 001-101-000003033 | Aut.: | | Fec.Emisión: | 06/11/2024 |
| Motivo Traslado: | ENTREGA DE MERCADERIA | | | | |
| Destino(Punto de Llegada): | AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE Y J.J. SAM LOJA, LOJA 072587053 | | | | |
| RUC/CI (Destinatario): | 1160004660001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA | | | | |
| Documento Aduanero: | | Código Establecimiento Destino: | | | |
| Ruta: | | | | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|-----------------|---|--------------|------------|
| 7051506001 | XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (4255.01.12.2024) | 4.00 | |
| 7103433190 | APTT LOWS COBAS T411 10 X 10 ML ROCHE (60651201.31.01.2026) | 1.00 | |
| SM10445720 | TROMBINA FCOX1 ML FIBRINOGENO CA600 (567434-12.03.2025) | 3.00 | |
| 4489241190 | NAOH-D CASETE COBAS C311 (80045501.31.01.2026) | 5.00 | |
| 5422485190 | ECOTERGENT COBAS C311 (79426201.31.03.2025) | 5.00 | |
| DIR232030202201 | SOLUCION FOCUS 125ML PARA FUS2000 DIRUI CHINA (20240705-04.03.2025) | 1.00 | |
| DIR232030207201 | CONTROL POSITIVO 125ML PARA FUS2000 DIRUI CHINA (20240311-10.11.2024) | 1.00 | |
| Total: | | 20.00 | |

Recibido por: _____

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