



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000041731

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

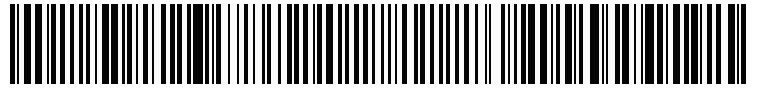
2502202506019036063600120010030000417313255497211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-25T09:34:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2502202506019036063600120010030000417313255497211

**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): | 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: | 25/02/2025 | Fecha Fin Transporte: | 26/02/2025 | Placa: | ABK4318 |
| Comprobante de Venta: | 001-003-000041731 | Aut.: | | Fec.Emisión: | 25/02/2025 |
| Motivo Traslado: | ENTREGA DE MERCADERIA | | | | |
| Destino(Punto de Llegada): | LAURO GUERRERO 05-14 Y JUAN JOSE SAMANIEGO CIUDAD LOJA TELEFONO:072571184 | | | | |
| RUC/CI (Destinatario): | 1191749576001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | COMPAÑIA DE SALUD PUNIN LARREA CIA LTDA | | | | |
| Documento Aduanero: | Código Establecimiento Destino: | | | | |
| Ruta: | | | | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|--------------------------|--|---------------|-------------|
| QCA999500 | GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (241140-30.04.2027) | 1.00 | |
| QCA999200 | GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (242050-30.06.2027.) | 1.00 | |
| FLETE ENVIO | FLETE | 1.00 | |
| Datos Adicionales | CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559 | Total: | 3.00 |

Recibido por: _____

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