



**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.: 001-003-000041822

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

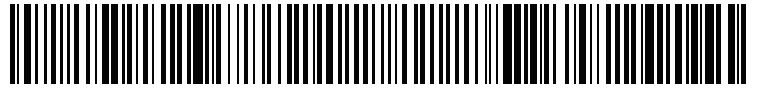
0503202506019036063600120010030000418223691904012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-05T16:59:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0503202506019036063600120010030000418223691904012

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:	05/03/2025	Fecha Fin Transporte:	05/03/2025	Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000041822	Aut.:		Fec.Emisión:	05/03/2025
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-6510167001	XL-BIOMETRÍA HEMÁTICA AUTOMATIZADA (P4218-11.12.2025)	90,000.00	
XL-7103352190	XL-PT DETERMINACION (77320401-31.10.2025)	20,000.00	
XL-7103433190	XL-APTT DETERMINACION (60651201-31.04.2026)	20,000.00	
XL-7103441190	XL-FIBRINOGENO T411 DETERMINACIONES (567434-04.09.2025)	2,000.00	
Total:		132,000.00	

Recibido por: _____

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