



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-101-00000865**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1303202506019036063600120011010000008659307926918

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-13T12:41:51-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1303202506019036063600120011010000008659307926918

**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>          | 0190420647001                                       |  |            |                     |            |
| <b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b> | COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS |  |            |                     |            |
| <b>Punto de Partida:</b>               | JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO             |  |            |                     |            |
| <b>Fecha inicio Transporte:</b>        | 13/03/2025  | <b>Fecha Fin Transporte:</b>           | 13/03/2025 | <b>Placa:</b>       | ABG8441    |
| <b>Comprobante de Venta:</b>           | 001-101-000003945                                   | <b>Aut.:</b>                           |            | <b>Fec.Emisión:</b> | 13/03/2025 |
| <b>Motivo Traslado:</b>                | ENTREGA DE MERCADERIA                               |  |            |                     |            |
| <b>Destino(Punto de Llegada):</b>      | BUENAVISTA Y BOYACA072935570 MACHALA, EL OROECUADOR |  |            |                     |            |
| <b>RUC/CI (Destinatario):</b>          | 0760004760001                                       |  |            |                     |            |
| <b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b> | HOSPITAL TEOFILO DAVILA                             |  |            |                     |            |
| <b>Documento Aduanero:</b>             |   | <b>Código Establecimiento Destino:</b> |            |                     |            |
| <b>Ruta:</b>                           |   |  |            |                     |            |

| CODIGO        | DESCRIPCION   | CANTIDAD    | CODIGO AUX |
|---------------|---|-------------|------------|
| 3337006001    | SULFOLYZER 5 LITROS ROCHE SYSMEX (P4009.11.08.2025) | 1.00        |            |
| 5694302001    | ASSAYTIP/ASSAYCUP TRAY (24095991.30.09.2026)        | 1.00        |            |
| <b>Total:</b> |   | <b>2.00</b> |            |

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

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