



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000043758

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2406202506019036063600120010030000437589300926717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-24T12:09:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2406202506019036063600120010030000437589300926717

**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: | 24/06/2025 | Fecha Fin Transporte: | 25/06/2025 | Placa: | ABK4318 |
| Comprobante de Venta: | 001-003-000043758 | Aut.: | | Fec.Emisión: | 24/06/2025 |
| Motivo Traslado: | ENTREGA DE MERCADERIA | | | | |
| Destino(Punto de Llegada): | JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507 | | | | |
| RUC/CI (Destinatario): | 1191794911001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA | | | | |
| Documento Aduanero: | Código Establecimiento Destino: | | | | |
| Ruta: | | | | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|-------------------------|----------------------------------------|---------------|-------------|
| 3074064001 | HARNESS MAIN TUBING AVL 9180 (SL-SC) | 1.00 | |
| DatosAdicionales | CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559 | Total: | 1.00 |

Recibido por: _____

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