



**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.: 001-003-000044128**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1407202506019036063600120010030000441281199343815

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-14T15:14:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1407202506019036063600120010030000441281199343815

<b>RUC/CI(Transportista):</b>	0190420647001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	COMPANIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS				
<b>Punto de Partida:</b>	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO				
<b>Fecha inicio Transporte:</b>	14/07/2025	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	14/07/2025	<b>Placa:</b>	ABG8441
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000044128	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	14/07/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de llegada):</b>	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1792727294001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO				
<b>Documento Aduanero:</b>		<b>Código Establecimiento Destino:</b>			
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (5169.07.09.2025)	2.00	
<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.*