



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-101-000001820**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1509202506019036063600120011010000018208934535618

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-15T17:01:31-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1509202506019036063600120011010000018208934535618

**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>	15/09/2025	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	15/09/2025	<b>Placa:</b>	ABG8441
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-101-000004109	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	15/09/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	BUENAVISTA Y BOYACA 072935570 MACHALA, EL ORO ECUADOR				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0760004760001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	HOSPITAL TEOFIL0 DAVILA				
<b>Documento Aduanero:</b>		<b>Código Establecimiento Destino:</b>			
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (84171203.31.05.2026)	1.00	
7103352190	PT SCREEN COBAS T411 10 X 10 ROCHE (79790401.28.02.2026)	2.00	
7103433190	APTT LOWS COBAS T411 10 X 10 ML ROCHE (60651301.30.04.2026)	1.00	
<b>Total:</b>		<b>4.00</b>	

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

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