



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000046001

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

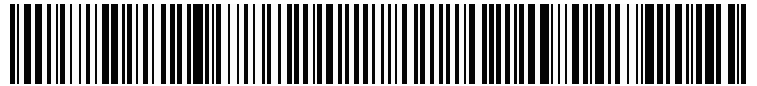
2910202506019036063600120010030000460012861783412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-29T16:04:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2910202506019036063600120010030000460012861783412

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: 29/10/2025 **Fecha Fin Transporte:** 29/10/2025 **Placa:** ABK-4318
Comprobante de Venta: 001-003-000046001 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 29/10/2025
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
FC-F-I	FECAL CALPROTECTIN TEST KIT (FLUORESCENCE IMMUNOCHROMATOGRAPHY) X 25 (A2503001025-03.03.2026)	1.00	
Datos Adicionales	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.