



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-100-000000399**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1710202506019036063600120011000000003991496706713

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-17T16:28:14-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1710202506019036063600120011000000003991496706713

**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: 17/10/2025 Fecha Fin Transporte: 18/10/2025 Placa: ABG8441

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:  
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA  
Destino(Punto de Llegada): AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE Y J.J. SAM LOJA, LOJA 072587053  
RUC/CI (Destinatario): 1160004660001  
Razón Social/Nombres Apellidos: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA  
Documento Aduanero: Código Establecimiento Destino:  
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
6306314001	HEMOLYZER INCL BOARD	1.00	
<b>Total:</b>		<b>1.00</b>	

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

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