



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-101-000001896**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202506019036063600120011010000018963907876216

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-01T16:55:13-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0110202506019036063600120011010000018963907876216

**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:** 01/10/2025 **Fecha Fin Transporte:** 01/10/2025 **Placa:** ABG8441  
**Comprobante de Venta:** 001-101-000004156 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 01/10/2025  
**Motivo Traslado:** ENTREGA DE MERCADERIA  
**Destino(Punto de Llegada):** BUENAVISTA Y BOYACA 072935570 MACHALA, EL ORO ECUADOR  
**RUC/CI (Destinatario):** 0760004760001  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** HOSPITAL TEOFILO DAVILA  
**Documento Aduanero:** **Código Establecimiento Destino:**  
**Ruta:**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (24145175.30.06.2029)	13.00	
5870020001	BARCODE LABEL 2.5X5.1 CM ROCHE (SL-SC)	10.00	
<b>Total:</b>		<b>23.00</b>	

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

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