



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-100-000000472**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1201202606019036063600120011000000004729143376019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-12T12:52:20-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1201202606019036063600120011000000004729143376019

**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:** 12/01/2026 **Fecha Fin Transporte:** 12/01/2026 **Placa:** ABG8441  
**Comprobante de Venta:** 001-101-000004474 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 12/01/2026  
**Motivo Traslado:** ENTREGA DE MERCADERIA  
**Destino(Punto de Llegada):** AVENIDA QUITO S/N Y SUCRE PASAJE, EL ORO  
**RUC/CI (Destinatario):** 0760005300001  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** HOSPITAL BASICO SAN VICENTE DE PAUL  
**Documento Aduanero:** **Código Establecimiento Destino:**  
**Ruta:**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (5337.22.02.2026)	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.