



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-100-00000631

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0403202606019036063600120011000000006316317836610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-04T15:22:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0403202606019036063600120011000000006316317836610

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: | 04/03/2026 | Fecha Fin Transporte: | 04/03/2026 | Placa: | ABG8441 |
| Comprobante de Venta: | 001-101-000004632 | Aut.: | | Fec.Emisión: | 04/03/2026 |
| 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 |
|---------------|---|--------------|------------|
| ATLAS0003 | ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (25013005-25.01.2027) | 2.00 | |
| ATLAS0004 | ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (25042861-05.04.2027.) | 1.00 | |
| ATLAS0004 | ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (25082808-23.08.2027) | 1.00 | |
| ATLAS0015 | ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (24092819-03.07.2026) | 1.00 | |
| ATLAS0015 | ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (24092819-03.07.2026.) | 1.00 | |
| BX21341 | VITEK 2 GRAM NEGATIVA IDENTIF X 20 TARJETAS (2413191603-22.08.2026) | 3.00 | |
| BX423646 | GRAM POSITIVE INFECTIONS AST-P663 (8233365613-12.02.2027) | 4.00 | |
| SM10445720 | TROMBINA FCOX1 ML FIBRINOGENO CA600 (567493A-11.02.2027) | 5.00 | |
| Total: | | 18.00 | |

Recibido por: _____

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