



**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER
E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro

RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000028939

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0905202206019036063600120010030000289397381068313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-05-09 08:39:33

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0905202206019036063600120010030000289397381068313

| | | | | | |
|--|--|------------------------------|------------|---------------------|------------|
| RUC/CI(Transportista): | 0190386287001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | TRANSPORTE CADURHITRANS CIA LTDA | | | | |
| Punto de Partida: | JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO | | | | |
| Fecha inicio Transporte: | 09/05/2022 | Fecha Fin Transporte: | 10/05/2022 | Placa: | AAA4611 |
| Comprobante de Venta: | 001-003-000028939 | Aut.: | | Fec.Emisión: | 09/05/2022 |
| Motivo Traslado: | ENTREGA DE MERCADERIA | | | | |
| Destino(Punto de Llegada): | ISIDRO AYORA Y POMARROSOSZARUMA, EL ORO, EL OROTELF3702460 | | | | |
| RUC/CI (Destinatario): | 0760040130001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | CENTRO DE SALUD C-MATERNAL INFANTIL | | | | |
| Documento Aduanero: | Código Establecimiento Destino: | | | | |
| Ruta: | | | | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|---------------|---|-----------------|------------|
| XL-3145611001 | XL-BIOMETRÍA HEMÁTICA DETERM (P1060-06--.12.2022) | 1,659.00 | |
| Total: | | 1,659.00 | |

Recibido por: _____

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