



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000040589

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0412202406019036063600120010030000405896348993811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-04T11:43:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0412202406019036063600120010030000405896348993811

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): | 0190386287001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | TRANSPORTE CADURHITRANS CIA LTDA | | | | |
| Punto de Partida: | JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO | | | | |
| Fecha inicio Transporte: | 04/12/2024 | Fecha Fin Transporte: | 04/12/2024 | Placa: | HBC-6627 |
| Comprobante de Venta: | 001-003-000040589 | Aut.: | | Fec.Emisión: | 04/12/2024 |
| Motivo Traslado: | ENTREGA DE MERCADERIA | | | | |
| Destino(Punto de Llegada): | AV DE LA CIUDAD SN (LA BARRANCA) DIAG AL DISTR DE SALUD MACAS TELE:3703900 | | | | |
| RUC/CI (Destinatario): | 1460011650001 | | | | |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO(HOSPITAL DEL DIA) - MACAS | | | | |
| Documento Aduanero: | Código Establecimiento Destino: | | | | |
| Ruta: | | | | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|--------------------------|------------------------------------------------|---------------|-----------------|
| XL-3112349180 | XL-SISTEMA DE ELECTROLITOS (742341-05.06.2024) | 3,320.00 | |
| Datos Adicionales | CONDUCTOR: CRISTIAN VELECELA C.I 0302971221 | Total: | 3,320.00 |

Recibido por: _____

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