



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-101-000000439**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1112202406019036063600120011010000004393380778715

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-11T17:14:44-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1112202406019036063600120011010000004393380778715

**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

<b>RUC/CI(Transportista):</b>	0190420647001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS				
<b>Punto de Partida:</b>	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO				
<b>Fecha inicio Transporte:</b>	11/12/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	11/12/2024	<b>Placa:</b>	ABG8441
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-101-000003636	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	11/12/2024
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	CARIAMANGA CALLES DAVIS SALAZAR Y CARRERA CHILE S/N TEL:072687343				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1160040380001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	CENTRO DE SALUD B- CARIAMANGA				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130303023M	MAGLUMO TSH	5.00	
<b>Total:</b>		<b>5.00</b>	

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

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