



**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.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000041277

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

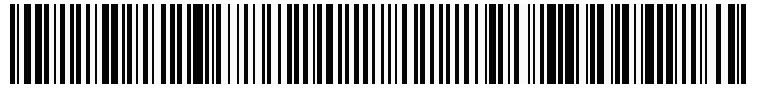
2701202506019036063600120010030000412778909852218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-27T09:04:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2701202506019036063600120010030000412778909852218

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:	27/01/2025	Fecha Fin Transporte:	28/01/2025	Placa:	HBC-6627
Comprobante de Venta:	001-003-000041277	Aut.:		Fec.Emisión:	27/01/2025
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	EDMUNDO CARVAJAL Y BABINSKY DIG AL HOSP SUCUA MORONA SANTIAGO2760926				
RUC/CI (Destinatario):	1498303737001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	SILABMEDIC MEDICINA INTEGRAL YOCUPACIONAL S.A.S				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (82003401.28.02.2026)	1.00	
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (80201801.28.02.2026)	1.00	
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (83418101.30.06.2026)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
Total:		4.00	

Recibido por: _____

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