



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000043250**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

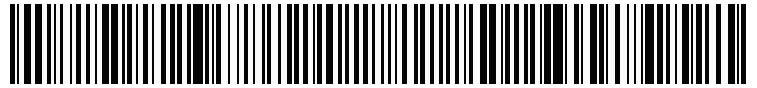
2805202506019036063600120010030000432501993757114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-28T16:35:31-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2805202506019036063600120010030000432501993757114

**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>	0190386287001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	TRANSPORTE CADURHITRANS CIA LTDA				
<b>Punto de Partida:</b>	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO				
<b>Fecha inicio Transporte:</b>	28/05/2025	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	29/05/2025	<b>Placa:</b>	HBC-6627
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000043250	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	28/05/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	ARMANDO ARIAS Y JOSÉ ARCENTALES CENTRO MEDICO NOVA CIUDAD YANTZAZA CEL0985363203				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1102560453001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	MARÍA SUSANA TORRES PRIETO				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
ALLTE0005	DENGUE COMBO IGG/IGM NS1 CAJA X 25 CASETES ALLTEST (ATDEC24090047-31.08.2026.)	2.00	
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (08023-28.06.2026)	1.00	
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (242600-31.08.2027.)	1.00	
IRO-602	ROTAVIRUS CAJA X 25 CASETE ALL TEST (ATROT24090006-31.08.2026.)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
<b>Total:</b>		<b>6.00</b>	

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

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