



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000047829**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0402202606019036063600120010030000478297761827017

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-04T16:49:32-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0402202606019036063600120010030000478297761827017

**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>	04/02/2026	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	04/02/2026	<b>Placa:</b>	HBC-6627
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000047829	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	04/02/2026
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de llegada):</b>	AVENIDA POLICIA NACIONAL Y SOR RUFINA CENTRO MEDICO SALUD Y FAMILIA				
<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
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250311-13.11.2027)	1.00	
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244250111-30.10.2026)	1.00	
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
<b>Datos Adicionales</b> GENERAL ARTIGAS S/N Y GONZALEZ SUAREZ		<b>Total:</b>	<b>4.00</b>

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

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