



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-100-00000599**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2302202606019036063600120011000000005993128330913

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-20T17:04:05-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2302202606019036063600120011000000005993128330913

**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: 23/02/2026 Fecha Fin Transporte: 24/02/2026 Placa: HBC-6627

Comprobante de Venta: Aut.: Fec.Emisión:  
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 |
|---------------|------------------------|-------------|------------|
| 5014727001    | TUBE PHARMED_BPT_3 X 5 | 2.00        |            |
| <b>Total:</b> |                        | <b>2.00</b> |            |

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

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