



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-100-00000608**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2402202606019036063600120011000000006081316437211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-24T15:05:48-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2402202606019036063600120011000000006081316437211

**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):** 0190420647001  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS  
**Punto de Partida:** JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO  
**Fecha inicio Transporte:** 24/02/2026 **Fecha Fin Transporte:** 24/02/2026 **Placa:** ABG8441  
**Comprobante de Venta:** 001-101-000004603 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 24/02/2026  
**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	INMUNOLOGIA	1.00	
<b>Total:</b>		<b>1.00</b>	

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

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