



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000039315**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

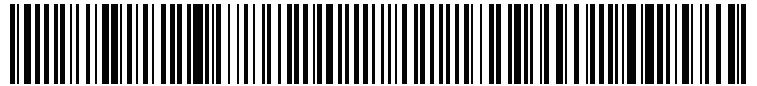
0209202406019036063600120010030000393157433802814

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-02T12:56:20-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0209202406019036063600120010030000393157433802814

**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>          | 0190420647001                                       |                              |            |                     |            |
| <b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b> | COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS |                              |            |                     |            |
| <b>Punto de Partida:</b>               | JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO             |                              |            |                     |            |
| <b>Fecha inicio Transporte:</b>        | 02/09/2024  | <b>Fecha Fin Transporte:</b> | 03/09/2024 | <b>Placa:</b>       | ABG8441    |
| <b>Comprobante de Venta:</b>           | 001-003-000039315                                   | <b>Aut.:</b>                 |            | <b>Fec.Emisión:</b> | 02/09/2024 |
| <b>Motivo Traslado:</b>                | ENTREGA DE MERCADERIA                               |                              |            |                     |            |
| <b>Destino(Punto de llegada):</b>      | BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACAMACHALA CEL: 2593160  |                              |            |                     |            |
| <b>RUC/CI (Destinatario):</b>          | 0791790379001                                       |                              |            |                     |            |
| <b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b> | LABORATORIO CLINICO LOGROÑO & MUÑOZ                 |                              |            |                     |            |
| <b>Documento Aduanero:</b>             | <b>Código Establecimiento Destino:</b>              |                              |            |                     |            |
| <b>Ruta:</b>                           |   |                              |            |                     |            |

| CODIGO                   | DESCRIPCION  | CANTIDAD      | CODIGO AUX   |
|--------------------------|--|---------------|--------------|
| 5336163190               | HBA1C TQ GEN.3. 150 TEST C311 (78282101.30.09.2025)            | 3.00          |              |
| 630003                   | MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64)<br>(301240306G-06.03.2026) | 4.00          |              |
| 130299004M               | MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240304-25.10.2025)      | 3.00          |              |
| 130603023M               | MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240111-09.05.2026)                 | 1.00          |              |
| FLETE ENVIO              | FLETE  | 1.00          |              |
| <b>Datos Adicionales</b> | CONDUCTOR: CRISTIAN VELECELA C.I<br>0302971221                 | <b>Total:</b> | <b>12.00</b> |

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

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