



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000039710**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3009202406019036063600120010030000397109325175015

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-30T16:36:01-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3009202406019036063600120010030000397109325175015

**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:        | 30/09/2024  | Fecha Fin Transporte: | 01/10/2024 | Placa: | ABK4318 |

|                                 |  |       |  |              |            |
|---------------------------------|--|-------|--|--------------|------------|
| Comprobante de Venta:           | 001-003-000039710                                    | Aut.: |  | Fec.Emisión: | 30/09/2024 |
| Motivo Traslado:                | ENTREGA DE MERCADERIA                                |       |  |              |            |
| Destino(Punto de Llegada):      | AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABAR LOJA 0997454147 |       |  |              |            |
| RUC/CI (Destinatario):          | 1102948542001  |       |  |              |            |
| Razón Social/Nombres Apellidos: | DR. EDY BETANCOURT B                                 |       |  |              |            |
| Documento Aduanero:             | Código Establecimiento Destino:                      |       |  |              |            |
| Ruta:                           |  |       |  |              |            |

| CODIGO                   | DESCRIPCION   | CANTIDAD      | CODIGO AUX  |
|--------------------------|---|---------------|-------------|
| 130261004M               | MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240121-10.01.2026) | 1.00          |             |
| 130255002M               | MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264230211-11.06.2025)         | 1.00          |             |
| 130251001M               | MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 100 (263240111-28.03.2026)        | 1.00          |             |
| FLETE ENVIO              | FLETE   | 1.00          |             |
| <b>Datos Adicionales</b> | <b>CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559</b>               | <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 .