



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000039917

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1410202406019036063600120010030000399174574851910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-14T12:21:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1410202406019036063600120010030000399174574851910

**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:	14/10/2024	Fecha Fin Transporte:	15/10/2024	Placa:	ABK4318

Comprobante de Venta:	001-003-000039917	Aut.:		Fec.Emisión:	14/10/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QUITO CEL 0969666346 LOJA				
RUC/CI (Destinatario):	1191795288001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	CEDIMEDIC LOJA S.A.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474240111-22.01.2026)	1.00	
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240111-04.12.2025)	1.00	
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	1.00	
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240304-25.10.2025)	1.00	
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240511T-11.05.2026)	1.00	
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264230211-11.06.2025)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	

Datos Adicionales CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559 Total: 7.00

Recibido por: _____

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