



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000040180**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0611202406019036063600120010030000401807056547115

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-06T10:13:11-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0611202406019036063600120010030000401807056547115

**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>	0190360636001		
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.		
<b>Punto de Partida:</b>	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO		
<b>Fecha inicio Transporte:</b>	06/11/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	07/11/2024
		<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000040180	<b>Aut.:</b>	<b>Fec.Emisión:</b> 06/11/2024
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA		
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	AV FCO DE ORELLANA KM4 1/2 EDF GRAN MANZANA, OF 48 JNT AL MALL GUAYAQUIL		
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0993373911001		
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	REPRESENTACIONES MÉDICAS INNOVAMEDIKAL SA		
<b>Documento Aduanero:</b>		<b>Código Establecimiento Destino:</b>	
<b>Ruta:</b>			

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	8.00	
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161240111-20.12.2025)	1.00	
130606511M	MAGLUMI DIRECT RENIN (CLIA) X 50 (428230211-13.06.2025)	1.00	
<b>Datos Adicionales</b>	<b>CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559</b>	<b>Total:</b>	<b>10.00</b>

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

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