



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000040539

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

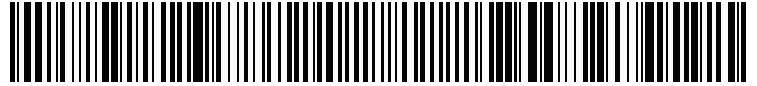
2911202406019036063600120010030000405393833551411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-29T16:23:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2911202406019036063600120010030000405393833551411

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):	0190360636001		
Razón Social/Nombres Apellidos:	REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.		
Punto de Partida:	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO		
Fecha inicio Transporte:	29/11/2024	Fecha Fin Transporte:	29/11/2024
		Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000040539	Aut.:	Fec.Emisión: 29/11/2024
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA		
Destino(Punto de Llegada):	AV CHONE KM2.5EC 230102 SANTO DOMINGO CEL 0994763036		
RUC/CI (Destinatario):	2390039797001		
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL NOVACLINICA SANTANITA CIA.LTDA.		
Documento Aduanero:		Código Establecimiento Destino:	
Ruta:			

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	2.00	
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	2.00	
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240520T-20.05.2026)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
Datos Adicionales	CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559	Total:	6.00

Recibido por: _____

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