



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000040716

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1112202406019036063600120010030000407165960086915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-11T16:22:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1112202406019036063600120010030000407165960086915

**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:	11/12/2024	Fecha Fin Transporte:	12/12/2024	Placa:	ABK4318

Comprobante de Venta:	001-003-000040716	Aut.:		Fec.Emisión:	11/12/2024
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
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (471240211-26.04.2026)	1.00	
130251001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 100 (263240111-28.03.2026)	1.00	
130270002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 100 (468240111-12.05.2025)	1.00	
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264230211-11.06.2025)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
DatosAdicionales	CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559	Total:	5.00

Recibido por: _____

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