



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000040761**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1312202406019036063600120010030000407611557644117

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-13T12:16:50-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1312202406019036063600120010030000407611557644117

**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>	13/12/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	13/12/2024	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000040761	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	13/12/2024
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	AV CHONE KM2.5EC 230102 SANTO DOMINGO CEL 0994763036				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	2390039797001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	HOSPITAL NOVACLINICA SANTANITA CIA.LTDA.				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

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	
<b>Total:</b>		<b>6.00</b>	

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

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