



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000040956

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0801202506019036063600120010030000409565559613313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-08T10:20:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0801202506019036063600120010030000409565559613313

**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:	08/01/2025	Fecha Fin Transporte:	08/01/2025
		Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000040956	Aut.:	Fec.Emisión: 08/01/2025
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA		
Destino(Punto de Llegada):	BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACA MACHALA CEL: 2593160		
RUC/CI (Destinatario):	0791790379001		
Razón Social/Nombres Apellidos:	LABORATORIO CLINICO LOGROÑO & MUÑOZ		
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:		
Ruta:			

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240511-16.10.2026)	2.00	
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221240311-19.07.2026)	2.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	

Datos Adicionales 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.