



**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.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-101-000000738**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1402202506019036063600120011010000007384739519219

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-14T15:32:53-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1402202506019036063600120011010000007384739519219

<b>RUC/CI(Transportista):</b>	0190420647001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	COMPANÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS				
<b>Punto de Partida:</b>	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO				
<b>Fecha inicio Transporte:</b>	14/02/2025	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	15/02/2025	<b>Placa:</b>	ABG8441
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-101-000004269	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	14/02/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACA MACHALA CEL: 2593160				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0791790379001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	LABORATORIO CLINICO LOGROÑO & MUÑOZ				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572159A-17.06.2026)	10.00	
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV24090041-31.08.2026.)	2.00	
7876033190	PCR4 X 250T COBAS C311 (81372401.31.08.2025)	1.00	
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256240211-27.03.2026)	1.00	
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253240311-12.05.2026)	1.00	
130256004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 100 (492230311-16.09.2025)	1.00	
<b>Datos Adicionales</b>		<b>Total:</b>	<b>17.00</b>

CONDUCTOR: CRISTIAN VELECELA C.I  
0302971221

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

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