



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000042177**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2403202506019036063600120010030000421773438719816

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-24T16:05:34-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2403202506019036063600120010030000421773438719816

**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>	24/03/2025	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	24/03/2025	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000042177	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	24/03/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	MARIANA DE JESUS OE7-02 Y NUÑO DE VAL DERRAMA CIUDAD: QUITO CEL: 0984587544				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1793206043001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	ZONARLAB S.A.S.				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241303-08.06.2026)	1.00	
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (24014175.31.12.2028)	1.00	
QCA995515	FOSFATASA ALCALINA LIQUIDA X 125 ML QCA (232570-31.08.2026.)	1.00	
QCA994858	HDL COLESTEROL DIRECTO X 40 ML QCA (242820-30.06.2026.)	1.00	
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (242710-31.01.2028.)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240106-21.08.2025)	1.00	
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262240221-04.05.2026)	1.00	
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240121-27.02.2026)	1.00	
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240511-16.10.2026)	1.00	

**Datos Adicionales** CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559 **Total:** **10.00**

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

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