



**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.: 001-101-00000826

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0603202506019036063600120011010000008264588932313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-06T10:23:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0603202506019036063600120011010000008264588932313

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: 06/03/2025 **Fecha Fin Transporte:** 06/03/2025 **Placa:** ABG8441
Comprobante de Venta: 001-101-000003909 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 06/03/2025
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO (HOSPITAL DEL DIA) - MACAS DIR:AV DE LA CIUDAD SN (LA BARRA)
RUC/CI (Destinatario): 1460011650001
Razón Social/Nombres Apellidos: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO(HOSPITAL DEL DIA) - MACAS
Documento Aduanero: **Código Establecimiento Destino:**
Ruta:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130612006M	MAGLUMI CMV IGM(CLIA) X 50 (081240211-08.01.2026)	2.00	
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255240211-26.05.2026)	1.00	
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262240221-04.05.2026)	1.00	
Total:		4.00	

Recibido por: _____

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