



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000043025**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1305202506019036063600120010030000430251626258012

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-13T15:58:43-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1305202506019036063600120010030000430251626258012

**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>	13/05/2025	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	14/05/2025	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000043025	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	13/05/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	AV GENERAL ENRIQUEZ E ISLA SANTIAGO CC PLAZA DORAL LAB HOSPITAL VOZ ANDES QUITOCEL:0993988774				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1792758270001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	CORPORACION HVQ S A				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130670003M	MAGLUMI ACTH (CLIA) X 50 (473240211-18.06.2026)	1.00	
130670001M	MAGLUMI GROWTH HORMONE (CLIA) X 50 (467240111-14.02.2026)	1.00	
130602515M	MAGLUMI SHBG (CLIA) X 50 (427230511-19.10.2025)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
<b>Total:</b>		<b>4.00</b>	

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

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