



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000043707**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1906202506019036063600120010030000437077950500011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-19T17:50:51-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1906202506019036063600120010030000437077950500011

**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>	19/06/2025	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	19/06/2025	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000043707	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	19/06/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSO FRT CENTRO DE SALUD ROSALES, SANTO DOMING DE LOS TSACHILA:				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1104120397001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	4.00	
130601525M	MAGLUMI HE4 (CLIA) X 50 (421240111-14.02.2026)	1.00	
130601031M	MAGLUMI CA 125 (CLIA) X 50 (218240311-17.01.2027)	1.00	
130619008M	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI (CLIA) (NO CE MARK) X 50 (175240511-20.12.2025)	1.00	
130601521M	MAGLUMI H.PYLORI IGG (CLIA) X 50 (430240111-28.02.2026)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	

**Datos Adicionales** CONDUCTOR: CRISTIAN VELECELA C.I 0302971221 **Total:** **9.00**

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

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