



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000044331

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2507202506019036063600120010030000443313456597216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-25T08:52:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2507202506019036063600120010030000443313456597216

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/CI(Transportista):	0190360636001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.				
Punto de Partida:	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO				
Fecha inicio Transporte:	25/07/2025	Fecha Fin Transporte:	25/07/2025	Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000044331	Aut.:		Fec.Emisión:	25/07/2025
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de Llegada):	AV CHONE KM2.5EC 230102 SANTO DOMINGO CEL 0994763036				
RUC/CI (Destinatario):	2390039797001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	HOSPITAL NOVACLINICA SANTANITA CIA.LTDA.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250111-17.04.2027)	1.00	
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240711-15.01.2027)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
Total:		3.00	

Recibido por: _____

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