



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000045698**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202506019036063600120010030000456983163883917

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-15T13:16:39-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1510202506019036063600120010030000456983163883917

**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>	15/10/2025	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	15/10/2025	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000045698	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	15/10/2025
<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
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	1.00	
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	1.00	
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250131-23.05.2027)	2.00	
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250121-29.11.2026)	1.00	
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498250111-06.11.2026)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
<b>Total:</b>		<b>7.00</b>	

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

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