



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000045702**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202506019036063600120010030000457027159944117

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-15T15:02:06-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1510202506019036063600120010030000457027159944117

**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>	0190420647001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS				
<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>	ABG-8441
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000045702	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	15/10/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de llegada):</b>	BOLIVAR 1721 Y PRIMERO, DE SANTA ROSA, EL OROTELF072944655				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0791781809001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	ORO SALUD CONSULTORIO MEDICO OBSTETRICO				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250211-25.12.2026)	1.00	
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250131-23.05.2027)	1.00	
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242250121-28.11.2026)	1.00	
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250211-30.11.2026)	1.00	
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250211-04.12.2026)	1.00	
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20250520-19.05.2027.)	1.00	
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20250507-06.05.2027.)	1.00	
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900/BF6900 (20250506-05.05.2026)	5.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	

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

**Total:** 13.00

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

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