



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000045715**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202506019036063600120010030000457153167993416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-15T16:37:05-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1510202506019036063600120010030000457153167993416

**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>	ABK-4318
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000045715	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	15/10/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de llegada):</b>	AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QUITO CEL 0969666346 LOJA				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1191795288001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	CEDIMEDIC LOJA S.A.				
<b>Documento Aduanero:</b>		<b>Código Establecimiento Destino:</b>			
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
11706802001	ASSAY CUP ELECSYS 2010 (24356711.31.10.2029)	1.00	
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264250211-30.11.2026)	1.00	
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303250902-05.09.2026)	1.00	
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250104-09.06.2026)	1.00	
130617501M	MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404250111-03.12.2026)	1.00	
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492250111-21.08.2026)	1.00	
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250211-04.12.2026)	1.00	
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216250211-16.01.2027)	1.00	
3183742122	AMILASA 300T COBAS C311 (86127101.31.03.2026)	1.00	
4460715190	UREA 500T COBAS C311 (88912501.31.03.2026)	1.00	

**Datos Adicionales** CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559 **Total:** 10.00

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

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