



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000046100**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

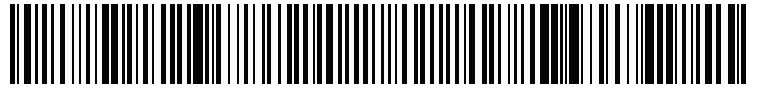
0611202506019036063600120010030000461004779537418

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-06T14:36:02-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0611202506019036063600120010030000461004779537418

**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>	06/11/2025	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	06/11/2025	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000046100	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	06/11/2025
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de llegada):</b>	AV GENERAL ENRIQUEZ E ISLA SANTIAGO CC PLAZA DORAL LAB HOSPITAL VOZ ANDES QUITOCEL:0993988774				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1792758270001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	CORPORACION HVQ S A				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247250211-07.01.2027)	2.00	
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250250211-15.02.2027)	2.00	
130655007M	MAGLUMI IGF-I (CLIA) X 50 (460250211-09.01.2027)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	

**Datos Adicionales** CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559 **Total:** 6.00

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

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