



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000047240**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0901202606019036063600120010030000472409662831816

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-09T16:45:14-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0901202606019036063600120010030000472409662831816

**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>	09/01/2026	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	09/01/2026	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000047240	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	09/01/2026
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de llegada):</b>	AV 6 DE DICIEMBRE N34-143 E IRLANDA QUITO CEL0992489930				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1792628822001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	LABORATORIO CLINICO ANALITICA BIO-MEDICA				
<b>Documento Aduanero:</b>		<b>Código Establecimiento Destino:</b>			
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	1.00	
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252250211-04.11.2027)	1.00	
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250211-23.09.2027)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
<b>Datos Adicionales</b> VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559		<b>Total:</b>	<b>4.00</b>

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

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