



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000047321

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1401202606019036063600120010030000473219572227910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-14T08:50:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1401202606019036063600120010030000473219572227910

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

RUC/CI(Transportista): 0190360636001
Razón Social/Nombres Apellidos: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.
Punto de Partida: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO
Fecha inicio Transporte: 14/01/2026 **Fecha Fin Transporte:** 14/01/2026 **Placa:** ABJ6170
Comprobante de Venta: 001-003-000047321 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 14/01/2026
Motivo Traslado: ENTREGA DE MERCADERIA
Destino(Punto de Llegada): GENERAL PROAÑO 430 Y HANS PAZMIÑO LATACUNGA CEL 0987727206
RUC/CI (Destinatario): 0591762789001
Razón Social/Nombres Apellidos: LABORATORIO CLINICO ULLOA S.A.S.
Documento Aduanero: **Código Establecimiento Destino:**
Ruta:

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | CODIGO AUX |
|---------------|--|-------------|------------|
| 130603023M | MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027) | 1.00 | |
| Total: | | 1.00 | |

Recibido por: _____

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