



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000047590

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2601202606019036063600120010030000475903214580518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-26T10:32:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2601202606019036063600120010030000475903214580518

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:	26/01/2026	Fecha Fin Transporte:	27/01/2026	Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000047590	Aut.:		Fec.Emisión:	26/01/2026
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de llegada):	PADRE AGUIRRE 13-18 Y VEGA MUÑOZ CUENCA CEL0992989440				
RUC/CI (Destinatario):	0190170950001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS AUXILIOPRAXXEL CIA. LTDA.				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262250321-07.05.2027)	1.00	
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	1.00	
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	1.00	
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250211-14.02.2027)	1.00	
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	1.00	
Datos Adicionales CONDUCTOR: VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559		Total:	5.00

Recibido por: _____

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