



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000048629**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1303202606019036063600120010030000486298200192112

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-13T10:17:12-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1303202606019036063600120010030000486298200192112

**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>	13/03/2026	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	13/03/2026	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000048629	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	13/03/2026
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de llegada):</b>	PADRE AGUIRRE 13-18 Y VEGA MUÑOZ CUENCA CEL0992989440				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0190170950001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS AUXILIOPRAXXEL CIA. LTDA.				
<b>Documento Aduanero:</b>		<b>Código Establecimiento Destino:</b>			
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130201034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 100 (221250111-17.04.2027)	1.00	
130201035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 100 (222250111-08.04.2027)	1.00	
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	2.00	
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303255701-08.05.2027)	3.00	
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250301-09.01.2027)	1.00	
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301241130T-30.11.2026)	1.00	

**Datos Adicionales** CUENCA /MARIUXI MEDINA **Total:** **9.00**

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

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