



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000048672

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1603202606019036063600120010030000486725174596918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-16T11:01:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1603202606019036063600120010030000486725174596918

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:	16/03/2026	Fecha Fin Transporte:	16/03/2026	Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000048672	Aut.:		Fec.Emisión:	16/03/2026
Motivo Traslado:	ENTREGA DE MERCADERIA				
Destino(Punto de llegada):	AV GENERAL ENRIQUEZ E ISLA SANTIAGO CC PLAZA DORAL LAB HOSPITAL VOZ ANDES QUITOCEL:0993988774				
RUC/CI (Destinatario):	1792758270001				
Razón Social/Nombres Apellidos:	CORPORACION HVQ S A				
Documento Aduanero:	Código Establecimiento Destino:				
Ruta:					

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	
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250211-16.03.2027)	1.00	
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250311-14.05.2027)	1.00	
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	1.00	
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)	1.00	

DatosAdicionales

VALLE

Total: 6.00

Recibido por: _____

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