



RUC.: 0190360636001

GUIAS DE REMISION

No.: 001-003-000048782

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1903202606019036063600120010030000487825023750410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-19T10:23:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1903202606019036063600120010030000487825023750410

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:	19/03/2026	Fecha Fin Transporte:	19/03/2026	Placa:	ABJ6170
Comprobante de Venta:	001-003-000048782	Aut.:		Fec.Emisión:	19/03/2026
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
130201034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 100 (221250111-17.04.2027)	1.00	
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264250211-30.11.2026)	4.00	
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	1.00	
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	3.00	
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250211-25.12.2026)	1.00	
Datos Adicionales AZOGUES / DRA. VALERIA VASQUEZ		Total:	10.00

Recibido por: _____

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