



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000048913**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2603202606019036063600120010030000489133480066418

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-26T11:28:16-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2603202606019036063600120010030000489133480066418

**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>	26/03/2026	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	26/03/2026	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000048913	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	26/03/2026
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ S/N Y CESAR RUPERTI CIUDAD BAHIA, DE CEL0985575255				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1391931611001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	LABORATORIO CLINICO BAHIALABS S.A.				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (25154750.31.07.2030)	1.00	
5401780190	PHOSPOR 100T COBAS C111 (92287401.28.02.2027)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
<b>Datos Adicionales</b> VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559		<b>Total:</b>	<b>3.00</b>

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

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