



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000048940**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2703202606019036063600120010030000489403281515711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-27T15:43:51-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2703202606019036063600120010030000489403281515711

**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>	27/03/2026	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	27/03/2026	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000048940	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	27/03/2026
<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	
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264250211-30.11.2026)	4.00	
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	2.00	
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	3.00	
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250211-25.12.2026)	1.00	
<b>Total:</b>		<b>11.00</b>	

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

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