



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000048955**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

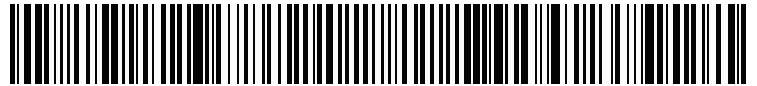
2703202606019036063600120010030000489552810861111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-27T16:46:52-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2703202606019036063600120010030000489552810861111

**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>	001-003-000048955	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	27/03/2026
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	AV 6 DE DICIEMBRE N34-143 E IRLANDA QUITO CEL0992489930				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	1792628822001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	LABORATORIO CLINICO ANALITICA BIO-MEDICA				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241260111-22.01.2028)	1.00	
130509001AC	CA R1 30 X 2ML R2 10 X 2 ML BIOSAYS (527250201-29.09.2026)	2.00	
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250421-06.07.2027)	1.00	
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	
<b>Datos Adicionales</b> VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559		<b>Total:</b>	<b>5.00</b>

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

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