



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000049051**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0104202606019036063600120010030000490515596876311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-01T14:46:32-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0104202606019036063600120010030000490515596876311

**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):** 0190420647001  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADAENVIO EXPRESS  
**Punto de Partida:** JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO  
**Fecha inicio Transporte:** 01/04/2026 **Fecha Fin Transporte:** 01/04/2026 **Placa:** ABK-4318  
**Comprobante de Venta:** 001-003-000049051 **Aut.:** **Fec.Emisión:** 01/04/2026  
**Motivo Traslado:** ENTREGA DE MERCADERIA  
**Destino(Punto de Llegada):** OLMEDO Y LEOPOLDO PALACIOS ESQ. LOJA  
**RUC/CI (Destinatario):** 1191721671001  
**Razón Social/Nombres Apellidos:** SYSTEMSMEDICA CIA. LTDA.  
**Documento Aduanero:** **Código Establecimiento Destino:**  
**Ruta:**

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130601038M	MAGLUMI CA 15-3 (CLIA) X 50 (225250311-24.06.2027)	1.00	
130601042M	MAGLUMI CA 72-4 (CLIA) X 50 (229250411-02.06.2027)	1.00	
FC-F-I	FECAL CALPROTECTIN TEST KIT (FLUORESCENCE IMMUNOCHROMATOGRAPHY) X 25 FI-620	1.00	

**Datos Adicionales** VÍCTOR CAPA C.I: 1150487559 **Total:** **3.00**

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

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