



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037551

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2404202401019036063600120010030000375513572597219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-25 11:50:02

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2404202401019036063600120010030000375513572597219

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: DIAZ ARROYO ANA PATRICIA

RUC/CI: 0700751563001

Fecha Emisión: 24/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección MARCEL LANIADO Y CIRCUNVALACION NORTMACHALA, EL ORO072984551

Teléfono: 072984551

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498230211-13.03.2025)	15821-DME-1 223	1.00	109.33	0.00	109.33
130652011M	MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258230311-26.08.2025)	15700-DME-1	1.00	75.02	0.00	75.02
130655001M	MAGLUMI C-PEPTIDE (CLIA) X 50 (265230411-24.05.2025)	15698-DME-1 223	1.00	131.58	0.00	131.58
130656004M	MAGLUMI PRO BNP (CLIA) X 50 (492230211-09.04.2025)	15634-DME-1 123	1.00	297.83	0.00	297.83
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: facturasdeproveedores481@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	618.76
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	618.76
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	618.76
ICE	0.00
IVA 15%	92.81
VALOR TOTAL	711.57

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	711.57	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar
EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA
A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699