



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038491**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0207202401019036063600120010030000384915214796917

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-03T17:36:27-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0207202401019036063600120010030000384915214796917

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ 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: 02/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MARCEL LANIADO Y CIRCUNVALACION NORTMACHALA, EL ORO072984551

Teléfono: 072984551

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216230411-07.09.2025)	15633-DME-1	1.00	110.93	0.00	110.93
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459230421-02.07.2025)	15633-DME-1	1.00	250.11	0.00	250.11
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249230311-25.06.2025)	15696-DME-1223	1.00	78.31	0.00	78.31
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498230211-13.03.2025)	15821-DME-1223	1.00	101.94	0.00	101.94
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240202-22.09.2025)	15901-DME-0124	1.00	44.28	0.00	44.28
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303234301-03.07.2025)	15901-DME-0124	1.00	23.62	0.00	23.62
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) (306231210G-10.12.2025)	NA	1.00	36.08	0.00	36.08
130612002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 (082240211-13..05.2025)	15748-DME-	1.00	126.56	0.00	126.56
130601031M	MAGLUMI CA 125 (CLIA) X 50 (218230211-17.11.2025)	15878-DME-0124	1.00	178.89	0.00	178.89
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: facturasdeproveedores481@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	953.72
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	953.72
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	953.72
ICE	0.00
IVA 15%	143.06
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,096.78</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,096.78	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