



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041020

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1001202501019036063600120010030000410201133682619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-13T09:33:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1001202501019036063600120010030000410201133682619

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: ANABEL CAROLINA CHECA HUILCATOMA

RUC/CI: 0550063432001

Fecha Emisión: 10/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección LA LAGUNA CLL CHIMBORAZO Y 11 DE NO VIEMBRE A CDS PARQUE NAUTICO LATACUNGA 0995387548

Teléfono: 0995387548

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130253007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 100 (247240111-12.12.2025)	15696-DME-1 223	1.00	215.20	0.00	215.20
130252009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 100 (254240111-07.12.2025)	15700-DME-1 223	1.00	110.73	0.00	110.73
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221240311-19.07.2026)	15878-DME-0	1.00	86.54	0.00	86.54
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264230211-11.06.2025)	15698-DME-1 223	1.00	190.13	0.00	190.13
130263002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 100 (459230421-02.07.2025)	15633-DME-1 123	1.00	355.19	0.00	355.19
130617501M	MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404240211-25.03.2026)	16018-DME-0 124	1.00	202.25	0.00	202.25
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: insumlab55@gmail.com

Dirección Envío: ANABEL CAROLINA CHECA HUILCATOMA DIR: LA LAGUNA CLL CHIMBORAZO Y 11 DE NO VIEMBRE A

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,338.65	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,164.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,164.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,164.04
ICE	0.00
IVA 15%	174.61
VALOR TOTAL	1,338.65

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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699