



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041136

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

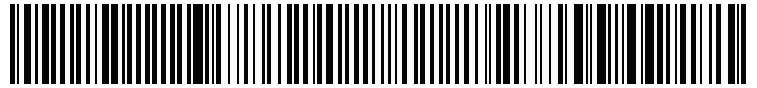
1601202501019036063600120010030000411361357984813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-17T08:23:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1601202501019036063600120010030000411361357984813

**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: SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL MIGUELESTRELLA
REPRESENTACIONES SCC

RUC/CI: 1793054498001

Fecha Emisión: 16/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AUT MANUEL CORDOVA GALARZA 3-813 JNT PETRO ECUADOR
QUITO,POMASQUI CEL0963523030

Teléfono: 2545961

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240111-02.04.2026)	15878-DME-0124	1.00	86.54	0.00	86.54
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240511-16.10.2026)	15696-DME-1223	1.00	60.59	0.00	60.59
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243240211-06.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	51.36	0.00	51.36
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264240111-14.03.2026)	15698-DME-1	1.00	98.27	0.00	98.27
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240211-09.03.2026)	15696-DME-1	1.00	51.36	0.00	51.36
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256240211-27.03.2026)	15700-DME-1223	1.00	58.28	0.00	58.28
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252240111-27.06.2026)	15700-DME-1223	2.00	58.28	0.00	116.56
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254240111-07.12.2025)	15700-DME-1223	1.00	58.28	0.00	58.28
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240106-21.08.2025)	15901-DME-0124	2.00	32.80	0.00	65.60
130612002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 (082240211-13.05.2025)	15748-DME-1	1.00	89.49	0.00	89.49
130612005M	MAGLUMI CMV IGG(CLIA) X 50 (071240111-31.07.2025)	15877-DME-0124	1.00	89.49	0.00	89.49
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249240111-10.04.2026)	15696-DME-1223	1.00	60.59	0.00	60.59

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	adquisiciones@mestrellarepresentaciones.com					
Dirección Envío:	SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL MIGUEL ESTRELLA REPRESENTACIONES SCC DIR:AUT MANUEL					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,019.37	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		886.41
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		886.41
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		886.41
				ICE		0.00
				IVA 15%		132.96
				VALOR TOTAL		1,019.37

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