



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041337**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3001202501019036063600120010030000413376527244318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-31T13:01:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3001202501019036063600120010030000413376527244318

**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: VALLEJOS YEPEZ FRANCISCO GABRIEL

RUC/CI: 1001195971001

Fecha Emisión: 30/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección ESPAÑA 19-54 Y OLMEDO CHIMBORAZO, RIOBAMBA, PICHINCHA  
032963793

Teléfono: 032963793

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264240111-14.03.2026)	15698-DME-1	1.00	140.38	0.00	140.38
130617502M	MAGLUMI ANTI-DSDNA IGG (CLIA) X 50 (407240211-15.12.2025)	16018-DME-0 124	1.00	261.47	0.00	261.47
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0 124	2.00	23.62	0.00	47.24
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	15901-DME-0 124	2.00	44.28	0.00	88.56
130617503M	MAGLUMI ANA SCREEN (CLIA) X 50 (405230221-22.08.2025)	16018-DME-0 124	1.00	347.28	0.00	347.28
130670001M	MAGLUMI GROWTH HORMONE (CLIA) X 50 (467240111-14.02.2026)	15900-DME-0 124	1.00	140.38	0.00	140.38
130617501M	MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404240211-25.03.2026)	16018-DME-0 124	1.00	288.93	0.00	288.93
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**Información Adicional**

Email: laboratorio\_lacfe@yahoo.com

Dirección Envío: VALLEJOS YEPEZ FRANCISCO GABRIEL DIR:  
ESPAÑA 19-54 Y OLMEDO CHIMBORAZO, RIOBAMBA,

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,322.24
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,322.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,322.24
ICE	0.00
IVA 15%	198.34
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,520.58</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,520.58	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