



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041412

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0402202501019036063600120010030000414123976440913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-05T15:02:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0402202501019036063600120010030000414123976440913

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: CESAR PATRICIO YANEZ VILLACIS

RUC/CI: 1706295076001

Fecha Emisión: 04/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV LLALO Y DE LA LUZ ESQ CENTRO MEDIV QUITO TELF2869756

Teléfono: 2869756

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	154.41	0.00	154.41
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0 124	2.00	25.98	0.00	51.96
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	15901-DME-0 124	2.00	48.71	0.00	97.42
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: redelab7@gmail.com

Dirección Envío: CESAR PATRICIO YANEZ VILLACIS DIR:AV LLALO Y DE LA LUZ ESQ CENTRO MEDIV QUITO TELF2869756

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	355.11	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	308.79
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	308.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	308.79
ICE	0.00
IVA 15%	46.32
VALOR TOTAL	355.11

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