



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041630

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1702202501019036063600120010030000416301151221011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-18T12:06:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1702202501019036063600120010030000416301151221011

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: RODRIGUEZ VELA GLADYS FABIOLA

RUC/CI: 1800631994001

Fecha Emisión: 17/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. DE LAS AMERICAS 03-223 Y URUGUAY AMBATO, TUNGURAHUA032522729

Teléfono: 032522729

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249240111-10.04.2026)	15696-DME-1 223	1.00	95.22	0.00	95.22

Información Adicional

Email: davidvasco73@gmail.com

Dirección Envío: RODRIGUEZ VELA GLADYS FABIOLA DIR: AV. DE LAS AMERICAS 03-223 Y URUGUAY AMBATO,

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	109.50	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	95.22
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	95.22
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	95.22
ICE	0.00
IVA 15%	14.28
VALOR TOTAL	109.50

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