



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041817

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0503202501019036063600120010030000418175732897615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-06T12:57:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0503202501019036063600120010030000418175732897615

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: JANETH DEL CARMEN ARMIJOS FLORES

RUC/CI: 0705197242001

Fecha Emisión: 05/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA ENTRE SEGUNDA Y PICHINCHADIG AL LAB
BIOSALUDMACHALA CEL0992423743

Teléfono: 0992423743

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240211-09.03.2026)	15696-DME-1	1.00	73.37	0.00	73.37
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240121-27.02.2026)	15696-DME-1 223	1.00	73.37	0.00	73.37
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240511-16.10.2026)	15696-DME-1 223	1.00	86.56	0.00	86.56
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: janeth_16@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	237.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	237.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	237.30
ICE	0.00
IVA 15%	35.60
VALOR TOTAL	272.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	272.90	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