



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042885

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0705202501019036063600120010030000428853991497518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-08T18:04:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0705202501019036063600120010030000428853991497518

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: MARIA DOLORES CASTRO JIMENEZ

RUC/CI: 1104713951001

Fecha Emisión: 07/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección 18 DE NOVIEMBRE 13-43 Y LOURDES LOJA, LOJA072578846

Teléfono: 072578846

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243240211-06.11.2026)	15696-DME-1 223	1.00	66.03	0.00	66.03
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250111-20.08.2026)	15698-DME-1	1.00	126.34	0.00	126.34
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorioinnovalab@hotmail.com

Dirección Envío: 18 DE NOVIEMBRE 13-43 Y LOURDES LOJA,
LOJA072578846

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	195.37
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	195.37
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	195.37
ICE	0.00
IVA 15%	29.31
VALOR TOTAL	224.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	224.68	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