



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042965

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0905202501019036063600120010030000429652053177013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-09T16:35:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0905202501019036063600120010030000429652053177013

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: MARCO VINICIO SINCHIRE GOMEZ

RUC/CI: 1105041550

Fecha Emisión: 09/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV ETERNA JUVENTUD Y JUAN MONTALVO FRMERCADO
VILCABAMBALOJA.VILCABAMBACEL0983069952

Teléfono: 0983069952

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240511-16.10.2026)	15696-DME-1 223	1.00	86.56	0.00	86.56
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240121-27.02.2026)	15696-DME-1 223	1.00	73.37	0.00	73.37
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240211-09.03.2026)	15696-DME-1	1.00	73.37	0.00	73.37
130654002M	MAGLUMI ALBUMIN (CLIA) X 50 (488240111-06.07.2026)	16734-DME-0 624	1.00	144.76	0.00	144.76
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250111-20.08.2026)	15698-DME-1	1.00	140.38	0.00	140.38
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: marcosinchire170190@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	522.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	522.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	522.44
ICE	0.00
IVA 15%	78.37
VALOR TOTAL	600.81

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	600.81	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