



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043024

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1305202501019036063600120010030000430248463876616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-14T12:44:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1305202501019036063600120010030000430248463876616

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: JEFFERSON LEONEL OJEDA REYES

RUC/CI: 1712824836001

Fecha Emisión: 13/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV 6 DE DICIEMBRE N43-11 Y TOMAS BERLANGA, QUITO TEL:02-2245500

Teléfono: 02-2245500

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240207-20.01.2026)	15901-DME-0 124	1.00	32.80	0.00	32.80
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241303-08.06.2026)	15901-DME-0 124	1.00	44.28	0.00	44.28
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256240321-26.09.2026)	15700-DME-1 223	1.00	74.93	0.00	74.93
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: salud.lab@hotmail.com

Dirección Envío: AV 6 DE DICIEMBRE N43-11 Y TOMAS BERLANGA,
QUITO TEL:02-2245500

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	178.26	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	155.01
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	155.01
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	155.01
ICE	0.00
IVA 15%	23.25
VALOR TOTAL	178.26

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