



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043103**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1905202501019036063600120010030000431031908728916

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-20T12:58:23-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1905202501019036063600120010030000431031908728916

**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: JUAN CARLOS TOASA MENDEZ

RUC/CI: 1711150324001

Fecha Emisión: 19/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección JAME SIVEWRIGHT E-204 Y ARCHER HARMA TELF:022644215

Teléfono: 022644215

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241303-08.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	66.08	0.00	66.08
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250111-20.08.2026)	15698-DME-1	1.00	115.11	0.00	115.11
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240121-27.02.2026)	15696-DME-1223	2.00	60.16	0.00	120.32
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240311-17.08.2026)	15633-DME-1123	1.00	567.83	0.00	567.83
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: juancarlostoasa@hotmail.com

Dirección Envío: JAME SIVEWRIGHT E-204 Y ARCHER HARMA TELF:022644215

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,005.49	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	874.34
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	874.34
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	874.34
ICE	0.00
IVA 15%	131.15
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,005.49</b>

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