



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043312**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0206202501019036063600120010030000433122549621411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-03T17:51:06-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0206202501019036063600120010030000433122549621411

**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: 02/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección BUENAVISTA ENTRE SEGUNDA Y PICHINCHA DIG, AL MACHALA  
CEL0992423743

Teléfono: 0992423743

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250111-17.04.2027)	15878-DME-0	1.00	123.63	0.00	123.63
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240711-15.01.2027)	15696-DME-1 223	1.00	86.56	0.00	86.56
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	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: janeth\_16@hotmail.com

Dirección Envío: BUENAVISTA ENTRE SEGUNDA Y PICHINCHA DIG, AL MACHALA CEL0992423743

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	353.57
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	353.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	353.57
ICE	0.00
IVA 15%	53.04
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>406.61</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	406.61	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