



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043344**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0306202501019036063600120010030000433448630828710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-04T17:27:31-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0306202501019036063600120010030000433448630828710

**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: 03/06/2025

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
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250111-21.10.2026)	15633-DME-1 123	1.00	290.74	0.00	290.74
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240711-15.01.2027)	15696-DME-1 223	1.00	70.98	0.00	70.98
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242240211-11.05.2026)	15696-DME-1 223	1.00	60.16	0.00	60.16
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250111-17.04.2027)	15878-DME-0	1.00	101.38	0.00	101.38
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	607.50	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	528.26
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	528.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	528.26
ICE	0.00
IVA 15%	79.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>607.50</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