



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043515**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1006202501019036063600120010030000435153027445510

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-10T17:08:53-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1006202501019036063600120010030000435153027445510

**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: JORGE ARTURO ESTRELLA SANGO

RUC/CI: 1708549801001

Fecha Emisión: 10/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección ALMERIA N52-65 Y JOSE FELIX BARREI CIUDAD: QUITO

Teléfono: 022810547

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252240211-25.11.2026)	15700-DME-1 223	5.00	58.28	0.00	291.40
130670003M	MAGLUMI ACTH (CLIA) X 50 (473240211-18.06.2026)	15900-DME-0 124	1.00	149.77	0.00	149.77
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249240111-10.04.2026)	15696-DME-1 223	1.00	60.59	0.00	60.59
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250240321-13.07.2026)	15696-DME-1	5.00	148.34	0.00	741.70
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250102-06.05.2026)	15901-DME-0 124	2.00	41.79	0.00	83.58
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492250111-21.08.2026)	15634-DME-1 123	3.00	215.81	0.00	647.43
130669003M	MAGLUMI SYPHILIS (CLIA) X 50 (1013240111-22.01.2026)	15787-DME-1 223	1.00	83.57	0.00	83.57
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**Información Adicional**

Email: jestrella\_ingelab@hotmail.es

Dirección Envío: ALMERIA N52-65 Y JOSE FELIX BARREI CIUDAD: QUITO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,066.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,066.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,066.04
ICE	0.00
IVA 15%	309.91
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,375.95</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,375.95	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