



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043873**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0207202501019036063600120010030000438737393037314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-02T15:29:41-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0207202501019036063600120010030000438737393037314

**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: ANABEL CAROLINA CHECA HUILCATOMA

RUC/CI: 0550063432001

Fecha Emisión: 02/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección LA LAGUNA CLL CHIMBORAZO Y 11 DE NO VIEMBRE A CDS PARQUE NAUTICO LATACUNGA 0995387548

Teléfono: 0995387548

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241240711-15.01.2027)	15696-DME-1 223	1.00	114.91	0.00	114.91
130253004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 100 (245240421-03.07.2026)	15696-DME-1 223	1.00	98.20	0.00	98.20
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250111-21.10.2026)	15633-DME-1 123	2.00	248.19	0.00	496.38
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250250111-09.10.2026)	15696-DME-1	1.00	148.34	0.00	148.34
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247250111-19.09.2026)	15696-DME-1	1.00	111.32	0.00	111.32
130653009M	MAGLUMI TRAB (CLIA) X 50 (290240112-07.02.2026)	15696-DME-1	1.00	71.04	0.00	71.04
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257240111-28.04.2026)	15899-DME-0 124	1.00	58.28	0.00	58.28
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: insumlab55@gmail.com

Dirección Envío: LA LAGUNA CLL CHIMBORAZO Y 11 DE NO VIEMBRE A CDS PARQUE NAUTICO LATACUNGA 0995387548

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,103.47
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,103.47
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,103.47
ICE	0.00
IVA 15%	165.52
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,268.99</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,268.99	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