



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044039

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

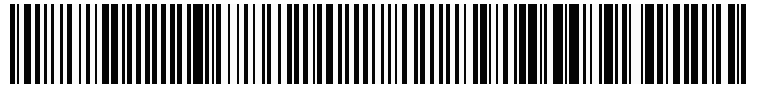
0907202501019036063600120010030000440399938394711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-10T15:29:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0907202501019036063600120010030000440399938394711

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: 09/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección: LA LAGUNA CLL CHIMBORAZO Y 11 DE NO VIEMBRE A CDS PARQUE

Teléfono: 0995387548

NAUTICO LATACUNGA 0995387548

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130655007M	MAGLUMI IGF-I (CLIA) X 50 (460250111-01.10.2026)	15900-DME-	1.00	239.74	0.00	239.74
130253004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 100 (245240421-03.07.2026)	15696-DME-1223	1.00	98.20	0.00	98.20
130253005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 100 (244240321-07.07.2026)	15696-DME-1223	1.00	98.20	0.00	98.20
130617501M	MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404240311-24.06.2026)	16018-DME-0124	1.00	202.25	0.00	202.25
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247250111-19.09.2026)	15696-DME-	1.00	111.32	0.00	111.32
130653009M	MAGLUMI TRAB (CLIA) X 50 (290240112-07.02.2026)	15696-DME-	1.00	71.04	0.00	71.04
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253240411-02.06.2026)	15700-DME-1223	1.00	58.28	0.00	58.28
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240311-18.04.2026)	15633-DME-1	1.00	181.86	0.00	181.86
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250111-21.10.2026)	15633-DME-123	1.00	248.19	0.00	248.19
130652012M	MAGLUMI DHEA-S (CLIA) X 50 (259250111-21.09.2026)	15700-DME-	1.00	149.77	0.00	149.77
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243240211-06.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	51.36	0.00	51.36
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	15878-DME-0124	1.00	86.54	0.00	86.54
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	insumlab55@gmail.com					
Dirección Envío:	LA LAGUNA CLL CHIMBORAZO Y 11 DE NO VIEMBRE A CDS PARQUE NAUTICO LATACUNGA 0995387548					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,842.01	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		1,601.75
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		1,601.75
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1,601.75
				ICE		0.00
				IVA 15%		240.26
				VALOR TOTAL		1,842.01

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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699