



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044065

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1007202501019036063600120010030000440657223664217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-11T14:57:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1007202501019036063600120010030000440657223664217

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 10/07/2025

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
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250102-16.05.2026)	15901-DME-0124	1.00	48.95	0.00	48.95
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240711-15.01.2027)	15696-DME-1223	3.00	70.98	0.00	212.94
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240411-17.06.2026)	15696-DME-1223	2.00	60.16	0.00	120.32
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242240221-12.06.2026)	15696-DME-1223	1.00	60.16	0.00	60.16
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	35.24	0.00	35.24
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241403-25.06.2026)	15901-DME-0124	2.00	66.08	0.00	132.16
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240520T-20.05.2026)	NA	1.00	162.52	0.00	162.52
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

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	897.33	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	780.29
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	780.29
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	780.29
ICE	0.00
IVA 15%	117.04
VALOR TOTAL	897.33

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