



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044343

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2507202501019036063600120010030000443432136774214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-25T16:34:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2507202501019036063600120010030000443432136774214

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: CHRISTIAN FABRICIO SANCHEZ NARANJO

RUC/CI: 1804374351001

Fecha Emisión: 25/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV PASTEUR Y ABDON CALDERON AMBATOCEL0958912086

Teléfono: 0958912086

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240711-15.01.2027)	15696-DME-1223	1.00	86.56	0.00	86.56
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250111-20.08.2026)	15698-DME-	1.00	140.38	0.00	140.38
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	23.62	0.00	23.62
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241403-25.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	44.28	0.00	44.28
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24090056-31.08.2026.)	7691-DME-1119	2.00	36.57	0.00	73.14
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (4257262-31.01.2026)	DM-0464-10-03	3.00	12.95	0.00	38.85
CUREB0004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2408117-30.08.2028.)	DM-1192-06-06	3.00	1.90	0.00	5.70
QCA994858	HDL COLESTEROL DIRECTO X 40 ML QCA (250630-30.09.2026.)	184-RBE-1014	1.00	59.00	0.00	59.00
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (08023-28.06.2026)	AD-338-09-11	1.00	57.64	0.00	57.64
130502005A	GGT R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSAYS (512240302-23.05.2026)	17419-DME-1024	1.00	15.55	0.00	15.55
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: cyvlab1820@outlook.com

Dirección Envío: AV PASTEUR Y ABDON CALDERON AMBATOCEL0958912086

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	633.33	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	550.72
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	550.72
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	550.72
ICE	0.00
IVA 15%	82.61
VALOR TOTAL	633.33

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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.