



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044899**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

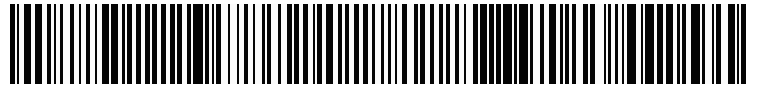
2808202501019036063600120010030000448995183178819

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-28T17:46:53-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2808202501019036063600120010030000448995183178819

**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: 28/08/2025

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
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0124	2.00	35.24	0.00	70.48
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250204-25.09.2026)	15901-DME-0124	1.00	66.08	0.00	66.08
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250211-30.11.2026)	15698-DME-	1.00	115.11	0.00	115.11
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250111-17.04.2027)	15878-DME-	1.00	101.38	0.00	101.38
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	15878-DME-0124	1.00	101.38	0.00	101.38
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305250401-30.04.2026)	15901-DME-0124	1.00	113.56	0.00	113.56
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	575.99
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	575.99
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	575.99
ICE	0.00
IVA 15%	86.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>662.39</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	662.39	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