



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044913**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2908202501019036063600120010030000449139932062010

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-29T17:07:34-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2908202501019036063600120010030000449139932062010

**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: 29/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV PASTEUR Y ABDON CALDERON AMBATOCEL0958912086

Teléfono: 0958912086

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652011M	MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258250111-27.09.2026)	15700-DME-	1.00	83.25	0.00	83.25
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250121-29.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	73.37	0.00	73.37
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: cyvlab1820@outlook.com

Dirección Envío: AV PASTEUR Y ABDON CALDERON AMBATOCEL0958912086

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	161.62
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	161.62
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	161.62
ICE	0.00
IVA 15%	24.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>185.86</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	185.86	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