



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045694**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202501019036063600120010030000456947820104410

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-16T08:08:15-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1510202501019036063600120010030000456947820104410

**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: CAROLINA MARILIN CORDOVA SUAREZ

RUC/CI: 0704422096001

Fecha Emisión: 15/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: LOJA Y TUNGURAHUA ESQ HUAQUILLAS, EL ORO CEL0939638571

Teléfono: 0939638571

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250131-23.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242250121-28.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250121-29.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240211-09.03.2026)	15696-DME-	1.00	80.70	0.00	80.70
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250211-04.12.2026)	15633-DME-123	1.00	390.02	0.00	390.02
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498250111-06.11.2026)	15821-DME-1223	1.00	121.48	0.00	121.48
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250211-30.11.2026)	15698-DME-	1.00	154.41	0.00	154.41
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24090056-31.08.2026.)	7691-DME-1119	1.00	36.57	0.00	36.57
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: carito.cordova21@hotmail.com

Dirección Envío: LOJA Y TUNGURAHUA ESQ HUAQUILLAS, EL ORO CEL0939638571

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,295.48	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,126.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,126.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,126.50
ICE	0.00
IVA 15%	168.98
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,295.48</b>

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