



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045831

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2010202501019036063600120010030000458312209470412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-21T15:02:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2010202501019036063600120010030000458312209470412

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: MARCO VINICIO SINCHIRE GOMEZ

RUC/CI: 1105041550

Fecha Emisión: 20/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV ETERNA JUVENTUD Y JUAN MONTALVO FRMERCADO

Teléfono: 0983069952

VILCABAMBALOJA.VILCABAMBACEL0983069952

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	86.56	0.00	86.56
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: marcosinchire170190@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	90.56
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	90.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.56
ICE	0.00
IVA 15%	13.58
VALOR TOTAL	104.14

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	104.14	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699