



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045965

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2710202501019036063600120010030000459656722539815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-27T17:46:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2710202501019036063600120010030000459656722539815

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: FEVELAB CIA.LTDA.

RUC/CI: 0691782093001

Fecha Emisión: 27/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: URUGUAY 1849 Y UNIDAD NACIONAL RIOBAMBA CEL0992373464

Teléfono: 0992373464

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
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250211-04.12.2026)	15633-DME-1123	1.00	390.02	0.00	390.02
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250501-13.11.2026)	15901-DME-0124	1.00	88.65	0.00	88.65
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: contabilidad@fevelab.com

Dirección Envío: URUGUAY 1849 Y UNIDAD NACIONAL RIOBAMBA CEL0992373464

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	577.89
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	577.89
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	577.89
ICE	0.00
IVA 15%	86.68
VALOR TOTAL	664.57

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	664.57	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