



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046003

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

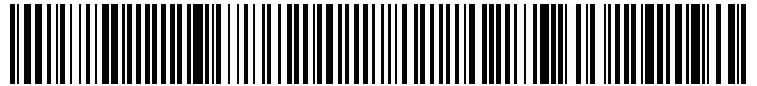
2910202501019036063600120010030000460035917478012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-29T17:25:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2910202501019036063600120010030000460035917478012

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: INDIRA CADENA GUAÑA

RUC/CI: 0400977740001

Fecha Emisión: 29/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CLL HUGO GUZMAN LARA Y GERONIMO CARRI A 1 CDA DEL PARQUE

Teléfono: 00984697877

INFANTIL IMBABURA CEL00984697877

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250211-25.12.2026)	15700-DME-1223	1.00	58.28	0.00	58.28
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240311-23.06.2026)	15696-DME-	2.00	51.36	0.00	102.72
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254250211-27.11.2026)	15700-DME-1223	1.00	58.28	0.00	58.28
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: infomedicalin@gmail.com

Dirección Envío: CLL HUGO GUZMAN LARA Y GERONIMO CARRI A 1 CDA DEL PARQUE INFANTIL IMBABURA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	259.07	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	225.28
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	225.28
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	225.28
ICE	0.00
IVA 15%	33.79
VALOR TOTAL	259.07

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