



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046099**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0611202501019036063600120010030000460992084496011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-06T17:41:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0611202501019036063600120010030000460992084496011

**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: SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL MIGUELESTRELLA REPRESENTACIONES SCC

RUC/CI: 1793054498001

Fecha Emisión: 06/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AUT MANUEL CORDOVA GALARZA 3-813 JNT PETRO ECUADOR QUITO,POMASQUI CEL0963523030

Teléfono: 2545961

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	60.59	0.00	60.59
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250250211-15.02.2027)	15696-DME-	1.00	148.34	0.00	148.34
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244250111-30.10.2026)	15696-DME-	2.00	51.36	0.00	102.72
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250211-30.11.2026)	15698-DME-	2.00	98.27	0.00	196.54
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250121-29.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	51.36	0.00	51.36
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254250211-27.11.2026)	15700-DME-1223	2.00	58.28	0.00	116.56
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247250211-07.01.2027)	15696-DME-	1.00	111.32	0.00	111.32
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249250111-27.09.2026)	15696-DME-1223	1.00	60.59	0.00	60.59
130652012M	MAGLUMI DHEA-S (CLIA) X 50 (259250211-08.02.2027)	15700-DME-	1.00	149.77	0.00	149.77

**Información Adicional**

Email: adquisiciones@mestrellarepresentaciones.com

Dirección Envío: AUT MANUEL CORDOVA GALARZA 3-813 JNT PETRO ECUADOR QUITO,POMASQUI CEL0963523030

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	997.79
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	997.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	997.79
ICE	0.00
IVA 15%	149.67
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,147.46</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,147.46	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