



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046280

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1411202501019036063600120010030000462808766308914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-14T17:32:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1411202501019036063600120010030000462808766308914

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: ANABEL CAROLINA CHECA HUILCATOMA

RUC/CI: 0550063432001

Fecha Emisión: 14/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: LA LAGUNA CLL CHIMBORAZO Y 11 DE NO VIEMBRE A CDS PARQUE

Teléfono: 0995387548

NAUTICO LATACUNGA 0995387548

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240311-18.04.2026)	15633-DME-1	2.00	181.86	0.00	363.72
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250250211-15.02.2027)	15696-DME-	1.00	148.34	0.00	148.34
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247250211-07.01.2027)	15696-DME-	1.00	111.32	0.00	111.32
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250211-30.11.2026)	15698-DME-	2.00	98.27	0.00	196.54
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244250111-30.10.2026)	15696-DME-	1.00	51.36	0.00	51.36
130653009M	MAGLUMI TRAB (CLIA) X 50 (290250111-30.12.2026)	15696-DME-	1.00	71.04	0.00	71.04
130652012M	MAGLUMI DHEA-S (CLIA) X 50 (259250211-08.02.2027)	15700-DME-	1.00	149.77	0.00	149.77
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249250111-27.09.2026)	15696-DME-1223	1.00	60.59	0.00	60.59
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: insumlab55@gmail.com

Dirección Envío: LA LAGUNA CLL CHIMBORAZO Y 11 DE NO VIEMBRE A CDS PARQUE NAUTICO LATACUNGA 0995387548

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,158.68
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,158.68
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,158.68
ICE	0.00
IVA 15%	173.80
VALOR TOTAL	1,332.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,332.48	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