



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046416

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

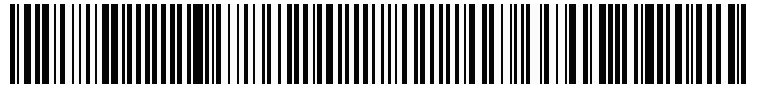
2111202501019036063600120010030000464165364647312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-21T18:02:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2111202501019036063600120010030000464165364647312

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: SADI BÁRBARA DÍAZ VALDIVIA

RUC/CI: 0151266921001

Fecha Emisión: 21/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: árbara Díaz Valdivia Dir: BAHUANCHI CHICO / EC / VALLE CUENCA

Teléfono: 0987154701

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130610009M	MAGLUMI HBSAG(CLIA) (NO CE MARK) X 50 (123250511-11.03.2027)	15877-DME-0124	2.00	65.81	0.00	131.62
130610015M	MAGLUMI ANTI-HCV(CLIA) (NO CE MARK)X 50 (173240711-15.02.2026)	15877-DME-0124	1.00	125.78	0.00	125.78
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474250211-17.03.2027)	15933-DME-	2.00	213.95	0.00	427.90

Información Adicional

Email: sadilabcuenca@gmail.com

Dirección Envío: i Bárbara Díaz Valdivia Dir: BAHUANCHI CHICO / EC / VALLE CUENCA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	685.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	685.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	685.30
ICE	0.00
IVA 15%	102.80
VALOR TOTAL	788.10

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	788.10	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