



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046515**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

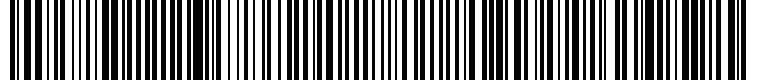
2611202501019036063600120010030000465158212176314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-26T17:55:27-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2611202501019036063600120010030000465158212176314

**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: 26/11/2025

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	1.00	72.40	0.00	72.40
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474250211-17.03.2027)	15933-DME-	1.00	235.35	0.00	235.35

**Información Adicional**

Email: sadilabcuenca@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	353.91	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	307.75
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	307.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	307.75
ICE	0.00
IVA 15%	46.16
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>353.91</b>

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699