



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046601

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0112202501019036063600120010030000466018882289814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-01T17:46:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0112202501019036063600120010030000466018882289814

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: 01/12/2025

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
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244250111-30.10.2026)	15696-DME-	2.00	51.36	0.00	102.72
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	51.36	0.00	51.36
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250211-16.03.2027)	15700-DME-1223	1.00	58.28	0.00	58.28
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

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	248.81	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	216.36
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	216.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	216.36
ICE	0.00
IVA 15%	32.45
VALOR TOTAL	248.81

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