



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046617

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

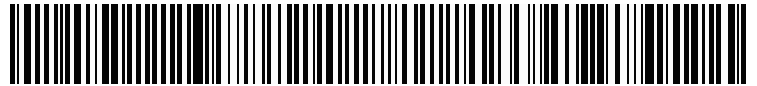
0212202501019036063600120010030000466178425051111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-04T07:54:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0212202501019036063600120010030000466178425051111

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: 02/12/2025

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
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242250211-10.04.2027)	15696-DME-1223	2.00	51.36	0.00	102.72
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	1.00	98.27	0.00	98.27
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244250111-30.10.2026)	15696-DME-	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
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250211-23.09.2027)	15696-DME-1223	2.00	51.36	0.00	102.72
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251250211-20.09.2027)	15700-DME-	1.00	58.28	0.00	58.28
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254250311-15.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	58.28	0.00	58.28
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250311-29.04.2027)	15700-DME-1223	2.00	58.28	0.00	116.56
130601031M	MAGLUMI CA 125 (CLIA) X 50 (218250111-03.07.2027)	15878-DME-0124	1.00	131.71	0.00	131.71
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250111-12.09.2026)	15700-DME-1223	1.00	58.28	0.00	58.28
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301241130T-30.11.2026)	NA	5.00	108.90	0.00	544.50

Información Adicional

Email: adquisiciones@mestrellarepresentaciones.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,588.10	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,380.96
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,380.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,380.96
ICE	0.00
IVA 15%	207.14
VALOR TOTAL	1,588.10

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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						