



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046931

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1712202501019036063600120010030000469316257574317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-18T12:36:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1712202501019036063600120010030000469316257574317

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: MARIA TERESA VILLACIS CORAL

RUC/CI: 1704730595

Fecha Emisión: 17/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: TULCAN CEL0997128686

Teléfono: 0997128686

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	77.90	0.00	77.90
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)	15633-DME-123	1.00	319.10	0.00	319.10
130610010M	MAGLUMI ANTI-HBS(CLIA) (NO CE MARK) X 50 (124250111-19.05.2026)	15877-DME-0124	1.00	59.23	0.00	59.23
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	1.00	126.34	0.00	126.34
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244250111-30.10.2026)	15696-DME-	1.00	66.03	0.00	66.03
ALLTE0018	PANEL DE DROGAS 6 PARAMETROS ALL TEST CAJA X 25 (25080338-31.07.2027.)	987-RBE-1016	1.00	54.99	0.00	54.99
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263250211-11.08.2027)	15747-DME-1223	1.00	63.07	0.00	63.07
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: teresavillacis1920@gmail.com

Dirección Envío: TULCAN CEL0997128686

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	887.41	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	771.66
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	771.66
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	771.66
ICE	0.00
IVA 15%	115.75
VALOR TOTAL	887.41

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