



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047011

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1912202501019036063600120010030000470114217162711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-19T17:03:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1912202501019036063600120010030000470114217162711

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: FEVELAB CIA.LTDA.

RUC/CI: 0691782093001

Fecha Emisión: 19/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: URUGUAY 1849 Y UNIDAD NACIONAL RIOBAMBA CEL0992373464

Teléfono: 0992373464

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (03254401-05.03.2027)	15901-DME-0124	1.00	47.28	0.00	47.28
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250201-25.08.2026)	15901-DME-0124	1.00	65.67	0.00	65.67
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	1.00	154.41	0.00	154.41
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: contabilidad@fevelab.com

Dirección Envío: URUGUAY 1849 Y UNIDAD NACIONAL RIOBAMBA
CEL0992373464

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	515.52	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	448.28
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	448.28
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	448.28
ICE	0.00
IVA 15%	67.24
VALOR TOTAL	515.52

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