



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047075**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

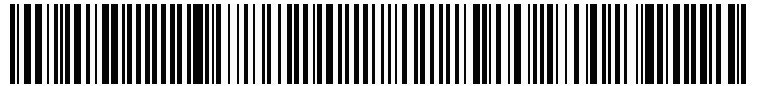
2612202501019036063600120010030000470756513828611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-26T17:40:37-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2612202501019036063600120010030000470756513828611

**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: JARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN

RUC/CI: 1102509773001

Fecha Emisión: 26/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 10-39 AZUAY, LOJA, LOJA 072585019

Teléfono: 072585019

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303252402-27.11.2026)	15901-DME-0124	1.00	23.62	0.00	23.62
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241250121-14.07.2027)	15696-DME-1223	1.00	164.16	0.00	164.16
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251201-25.04.2027)	15901-DME-0124	1.00	44.28	0.00	44.28
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (87442001.31.01.2027)	AD-182-02-11	1.00	6.00	0.00	6.00
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (85966701.31.03.2026)	AD-515-03-13	3.00	35.00	0.00	105.00
130253005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 100 (244250211-13.03.2027)	15696-DME-1223	1.00	140.29	0.00	140.29
130253004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 100 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	140.29	0.00	140.29
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262250321-07.05.2027)	15633-DME-123	1.00	692.47	0.00	692.47
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: jahi41@hotmail.com

Dirección Envío: AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 10-39 AZUAY, LOJA, LOJA 072585019

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,322.11
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,322.11
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,322.11
ICE	0.00
IVA 15%	198.32
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,520.43</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,520.43	0	0

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