



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047105

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

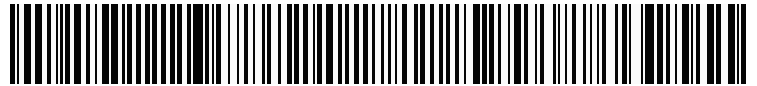
2912202501019036063600120010030000471058780765714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-29T17:43:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2912202501019036063600120010030000471058780765714

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: 29/12/2025

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
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240511-22.08.2026)	15633-DME-1	1.00	181.86	0.00	181.86
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263250211-11.08.2027)	15747-DME-1223	1.00	49.06	0.00	49.06
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	234.92
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	234.92
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	234.92
ICE	0.00
IVA 15%	35.24
VALOR TOTAL	270.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	270.16	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