



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047369

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1501202601019036063600120010030000473699862330612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-15T11:29:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1501202601019036063600120010030000473699862330612

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: CARLOS XAVIER GOMEZ SANCHEZ

RUC/CI: 0104278841001

Fecha Emisión: 15/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: ABELARDO J ANDRADE Y EMILIO ABAD CUENCA CEL0987824541

Teléfono: 0987824541

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	1.00	69.25	0.00	69.25
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251250211-20.09.2027)	15700-DME-	1.00	66.60	0.00	66.60

Información Adicional

Email: gomezcarlos748@gmail.com

Dirección Envío: ABELARDO J ANDRADE Y EMILIO ABAD CUENCA CEL0987824541

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	135.85
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	135.85
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.85
ICE	0.00
IVA 15%	20.38
VALOR TOTAL	156.23

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	156.23	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699