



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047415**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1601202601019036063600120010030000474158891972515

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-16T17:19:55-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1601202601019036063600120010030000474158891972515

**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: CARLOS XAVIER GOMEZ SANCHEZ

RUC/CI: 0104278841001

Fecha Emisión: 16/01/2026

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
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241250231-27.10.2027)	15696-DME-1223	2.00	131.33	0.00	262.66

**Información Adicional**

Email: gomezcarlos748@gmail.com

Dirección Envío: ABELARDO J ANDRADE Y EMILIO ABAD CUENCA  
CEL0987824541

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	302.06	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	262.66
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	262.66
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	262.66
ICE	0.00
IVA 15%	39.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>302.06</b>

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