



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047417**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1601202601019036063600120010030000474179833510411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-16T17:10:54-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1601202601019036063600120010030000474179833510411

**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: JANETH DEL CARMEN ARMIJOS FLORES

RUC/CI: 0705197242001

Fecha Emisión: 16/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA ENTRE SEGUNDA Y PICHINCHA DIG, AL MACHALA

Teléfono: 0992423743

CEL0992423743

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130253004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 100 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	140.29	0.00	140.29
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241250231-27.10.2027)	15696-DME-1223	1.00	164.16	0.00	164.16
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	1.00	80.59	0.00	80.59
1205031	PARATIFICO B 100 TEST SPIN REACT (BH77A-28.02.2027)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (576-28.08.2027)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249250111-27.09.2026)	15696-DME-1223	1.00	86.56	0.00	86.56
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: janeth\_16@hotmail.com

Dirección Envío: BUENAVISTA ENTRE SEGUNDA Y PICHINCHA DIG, AL MACHALA CEL0992423743

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	507.75
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	507.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	507.75
ICE	0.00
IVA 15%	76.16
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>583.91</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	583.91	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