



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047479

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

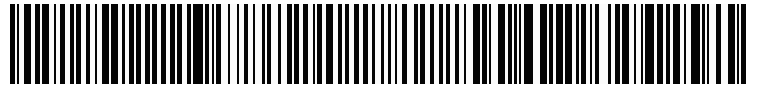
2101202601019036063600120010030000474792232570215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-21T15:36:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2101202601019036063600120010030000474792232570215

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: ANABEL CAROLINA CHECA HUILCATOMA

RUC/CI: 0550063432001

Fecha Emisión: 21/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: LA LAGUNA CLL CHIMBORAZO Y 11 DE NO VIEMBRE A CDS PARQUE

Teléfono: 0995387548

NAUTICO LATACUNGA 0995387548

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)	15633-DME-1123	1.00	248.19	0.00	248.19
130617501M	MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404250211-24.03.2027)	16018-DME-0124	1.00	202.25	0.00	202.25
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255250321-13.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	58.28	0.00	58.28
130652011M	MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258250211-25.04.2027)	15700-DME-	1.00	58.28	0.00	58.28
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250311-29.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	58.28	0.00	58.28
130670003M	MAGLUMI ACTH (CLIA) X 50 (473250111-20.11.2026)	15900-DME-0124	1.00	149.77	0.00	149.77
130602516M	MAGLUMI ANDROSTENEDIONE (CLIA) X 50 (423250211-15.03.2027)	15700-DME-1223	1.00	256.99	0.00	256.99

Información Adicional

Email: insumlab55@gmail.com

Dirección Envío: LA LAGUNA CLL CHIMBORAZO Y 11 DE NO VIEMBRE A CDS PARQUE NAUTICO LATACUNGA 0995387548

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,032.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,032.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,032.04
ICE	0.00
IVA 15%	154.81
VALOR TOTAL	1,186.85

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,186.85	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