



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047620

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2701202601019036063600120010030000476208041776612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-27T09:27:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2701202601019036063600120010030000476208041776612

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: RODRIGUEZ AGUILAR MARIA AUGUSTA

RUC/CI: 0103571535001

Fecha Emisión: 27/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: MIGUEL CORDERO DAVILA 2-54 Y CORNELI MERCHAN

Teléfono: 0998532442

CUENCA/ECUADOR-CELL: 0998532442

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	4.00	64.47	0.00	257.88
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250201-25.08.2026)	15901-DME-0124	1.00	47.76	0.00	47.76
130601042M	MAGLUMI CA 72-4 (CLIA) X 50 (229250211-28.02.2027)	15878-DME-0124	1.00	150.53	0.00	150.53
9587624190	COMBUR M TEST U411 ROCHE (86099401.31.08.2026)	15288-DME-1023	4.00	40.00	0.00	160.00
9587624190	COMBUR M TEST U411 ROCHE (87840504.30.09.2026)	15288-DME-1023	4.00	40.00	0.00	160.00
9587624190	COMBUR M TEST U411 ROCHE (87840504-30.09.2026)	15288-DME-1023	1.00	40.00	0.00	40.00
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (86886203.30.11.2026)	AD-0372-07-03	10.00	33.45	0.00	334.50
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262250321-07.05.2027)	15633-DME-1123	1.00	553.98	0.00	553.98

Información Adicional

Email: maugustara@hotmail.com

Dirección Envío: MIGUEL CORDERO DAVILA 2-54 Y CORNELI MERCHAN CUENCA/ECUADOR-CELL: 0998532442

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,704.65
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,704.65
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,704.65
ICE	0.00
IVA 15%	255.70
VALOR TOTAL	1,960.35

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,960.35	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