



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048045

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

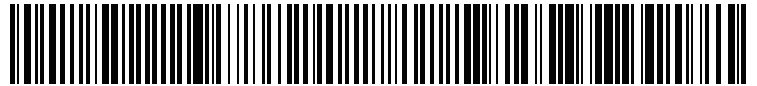
1202202601019036063600120010030000480452479799512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-12T17:35:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1202202601019036063600120010030000480452479799512

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: MARCO VINICIO SINCHIRE GOMEZ

RUC/CI: 1105041550

Fecha Emisión: 12/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV ETERNA JUVENTUD Y JUAN MONTALVO FRMERCADO

Teléfono: 0983069952

VILCABAMBALOJA.VILCABAMBACEL0983069952

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492250311-29.03.2027)	15634-DME-1 123	1.00	308.30	0.00	308.30
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257250311-15.06.2027)	15899-DME- 0124	1.00	83.25	0.00	83.25
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: marcosinchire170190@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	395.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	395.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	395.55
ICE	0.00
IVA 15%	59.33
VALOR TOTAL	454.88

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	454.88	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