



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048131

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1902202601019036063600120010030000481312047728915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-19T12:51:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1902202601019036063600120010030000481312047728915

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: AGUIRRE VALDIVIEZO JORGE OSWALDO

RUC/CI: 1101434395001

Fecha Emisión: 19/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: 10 DE AGOSTO Y JJ PEÑA LOJA, LOJA072571033

Teléfono: 072571033

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-1 123	1.00	352.00	0.00	352.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: oswaldoaguirrev@hotmail.com

Dirección Envío: 10 DE AGOSTO Y JJ PEÑA LOJA, LOJA072571033

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	408.25	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	355.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	355.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	355.00
ICE	0.00
IVA 15%	53.25
VALOR TOTAL	408.25

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699