



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048230**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2502202601019036063600120010030000482304620573014

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-25T17:21:19-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2502202601019036063600120010030000482304620573014

**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: 25/02/2026

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
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250211-16.03.2027)	15700-DME-1223	1.00	76.17	0.00	76.17

**Información Adicional**

Email: oswaldoaguirrev@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	76.17
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	76.17
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	76.17
ICE	0.00
IVA 15%	11.43
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>87.60</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	87.60	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 CÍA LTDA

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