



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048439

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

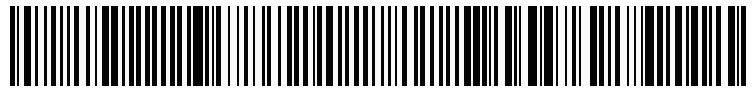
0503202601019036063600120010030000484393957127112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-05T17:47:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0503202601019036063600120010030000484393957127112

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: TANIA PAULINA GARCES GARCIA

RUC/CI: 0201502127001

Fecha Emisión: 05/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV CANDIDO RADA Y GNRAL ENRIQUEZ 2DO PISO FERRT ATENAS

Teléfono: 0987386984

GUARANDA CEL0987386984

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
KJ0801AS	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL & CLOT ACTIVADOR 8 ML X 100 IND. KANGJIAN (20251010-09.10.2027)	7591-DME-1019	1.00	17.14	0.00	17.14
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG25020013-31.01.2027.)	7691-DME-1119	3.00	34.74	0.00	104.22
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG24090151-31.08.2026)	7703-DME-1119	1.00	11.11	0.00	11.11
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	2.00	76.56	0.00	153.12
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	69.70	0.00	69.70
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	1.00	82.23	0.00	82.23
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244250111-30.10.2026)	15696-DME-	1.00	69.70	0.00	69.70
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250131-23.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	69.70	0.00	69.70
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.02.2027)	15698-DME-	1.00	133.36	0.00	133.36
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242250121-28.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	69.70	0.00	69.70
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	15878-DME-	1.00	117.45	0.00	117.45
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303254801-21.03.2027)	15901-DME-0124	1.00	40.83	0.00	40.83
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20230415-SC)	NA	1.00	6.18	0.00	6.18
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	paulina-garces1@hotmail.com					
Dirección Envío:	AV CANDIDO RADA Y GNRAL ENRIQUEZ 2DO PISO FERRT ATENAS GUARANDA CEL0987386984					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,094.16	0	0			
						SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 951.44
						VALOR DESCUENTOS 0.00
						VALOR DESCUENTO ADICIO. 0.00
						SUBTOTAL 15% 951.44
						SUBTOTAL 0% 0.00
						SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00
						SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 951.44
						ICE 0.00
						IVA 15% 142.72
						VALOR TOTAL 1,094.16

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