



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048966**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

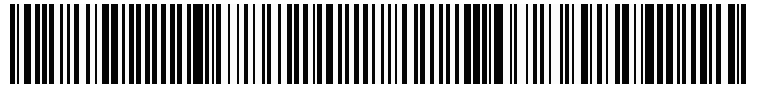
3003202601019036063600120010030000489668614906219

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-30T14:17:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3003202601019036063600120010030000489668614906219

**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: FEVELAB CIA.LTDA.

RUC/CI: 0691782093001

Fecha Emisión: 30/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: URUGUAY 1849 Y UNIDAD NACIONAL RIOBAMBA CEL0992373464

Teléfono: 0992373464

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	1.00	154.41	0.00	154.41
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241260111-22.01.2028)	15696-DME-1223	1.00	180.58	0.00	180.58

**Información Adicional**

Email: contabilidad@fevelab.com

Dirección Envío: URUGUAY 1849 Y UNIDAD NACIONAL RIOBAMBA  
CEL0992373464

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	385.24	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	334.99
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	334.99
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	334.99
ICE	0.00
IVA 15%	50.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>385.24</b>

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