



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000049131

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0604202601019036063600120010030000491319288629312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-06T14:57:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0604202601019036063600120010030000491319288629312

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: ORO SALUD CONSULTORIO MEDICO OBSTETRICO

RUC/CI: 0791781809001

Fecha Emisión: 06/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: BOLIVAR 1721 Y PRIMERO, DE SANTA ROSA, EL OROTELF072944655

Teléfono: 072944655

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250311-14.05.2027)	15696-DME-1223	2.00	80.70	0.00	161.40
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244250211-13.03.2027)	15696-DME-	2.00	80.70	0.00	161.40
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250311-13.11.2027)	15696-DME-1223	2.00	95.22	0.00	190.44
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250311-29.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	2.00	154.41	0.00	308.82
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	3.00	88.65	0.00	265.95
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303255701-08.05.2027)	15901-DME-0124	1.00	47.28	0.00	47.28
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301241222T-12.12.2026)	NA	1.00	218.01	0.00	218.01
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257250311-15.06.2027)	15899-DME-0124	1.00	91.57	0.00	91.57

Información Adicional

Email: oro-salud@hotmail.com

Dirección Envío: BOLIVAR 1721 Y PRIMERO, DE SANTA ROSA, EL OROTELF072944655

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,766.91	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,536.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,536.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,536.44
ICE	0.00
IVA 15%	230.47
VALOR TOTAL	1,766.91

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