



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000049150

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0604202601019036063600120010030000491509696238813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-06T17:50:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0604202601019036063600120010030000491509696238813

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: INDIRA CADENA GUAÑA

RUC/CI: 0400977740001

Fecha Emisión: 06/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: CLL HUGO GUZMAN LARA Y GERONIMO CARRI A 1 CDA DEL PARQUE

Teléfono: 00984697877

INFANTIL IMBABURA CEL00984697877

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250311-13.11.2027)	15696-DME-1223	3.00	60.59	0.00	181.77
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474250211-17.03.2027)	15933-DME-	1.00	149.77	0.00	149.77
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263250321-12.12.2027)	15747-DME-1223	1.00	49.06	0.00	49.06
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250421-06.07.2027)	15633-DME-123	3.00	248.19	0.00	744.57
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	2.00	98.27	0.00	196.54
130655001M	MAGLUMI C-PEPTIDE (CLIA) X 50 (265250411-03.05.2027)	15698-DME-1223	1.00	98.25	0.00	98.25
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459250311-18.02.2027)	15633-DME-1	2.00	181.86	0.00	363.72
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: infomedicalin@gmail.com

Dirección Envío: CLL HUGO GUZMAN LARA Y GERONIMO CARRI A 1 CDA DEL PARQUE INFANTIL IMBABURA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,058.13	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,789.68
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,789.68
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,789.68
ICE	0.00
IVA 15%	268.45
VALOR TOTAL	2,058.13

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