



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037599**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3004202401019036063600120010030000375999264377912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-30 17:43:40

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3004202401019036063600120010030000375999264377912

**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: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON

RUC/CI: 1104120397001

Fecha Emisión: 30/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSOFRT CENTRO DE SALUD ROSALES, SANTO DOMINGDE LOS TSACHILAS TEL:3706499

Teléfono: 3706499

| Cod. Principal | Descripción                                   | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 130652002M     | MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252230211-16.12.2025) | 15700-DME-1 223    | 1.00  | 91.57           | 0.00      | 91.57        |
| FLETE ENVIO    | FLETE   |                    | 1.00  | 5.00            | 0.00      | 5.00         |

**Información Adicional**

Email: labcentineladelsur@gmail.com

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 96.57         |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%              | 96.57         |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 96.57         |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 15%                   | 14.49         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>111.06</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 111.06 | 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