



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037905

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2005202401019036063600120010030000379053356853611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-21T12:10:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2005202401019036063600120010030000379053356853611

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: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON

RUC/CI: 1104120397001

Fecha Emisión: 20/05/2024

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
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262230611-16.05.2025)	15633-DME-1 123	1.00	390.02	0.00	390.02
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498230211-13.03.2025)	15821-DME-1 223	1.00	121.48	0.00	121.48
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257230321-20.04.2025)	15899-DME-0 124	1.00	91.57	0.00	91.57
130617501M	MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404230211-22.05.2025)	16018-DME-0 124	1.00	317.82	0.00	317.82
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: labcentineladelsur@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	924.89
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	924.89
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	924.89
ICE	0.00
IVA 15%	138.73
VALOR TOTAL	1,063.62

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,063.62	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699