



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038496

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

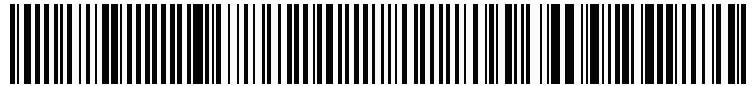
0207202401019036063600120010030000384965816286518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-03T12:19:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0207202401019036063600120010030000384965816286518

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: RODRIGUEZ VELA GLADYS FABIOLA

RUC/CI: 1800631994001

Fecha Emisión: 02/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV. DE LAS AMERICAS 03-223 Y URUGUAYAMBATO,
TUNGURAHUA032522729

Teléfono: 032522729

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241230321-14.03.2026)	15696-DME-1223	1.00	180.58	0.00	180.58
130253004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 100 (245230311-13.09.2025)	15696-DME-1223	4.00	154.31	0.00	617.24
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249230311-25.06.2025)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: davidvasco73@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	896.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	896.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	896.04
ICE	0.00
IVA 15%	134.41
VALOR TOTAL	1,030.45

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,030.45	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