



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038866

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3007202401019036063600120010030000388665737315610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-31T12:25:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3007202401019036063600120010030000388665737315610

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: 30/07/2024

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
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264230211-11.06.2025)	15698-DME-1	2.00	154.41	0.00	308.82
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) (306240522G-22.05.2026)	NA	3.00	39.69	0.00	119.07
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303242302-14.10.2025)	15901-DME-0 124	4.00	25.98	0.00	103.92
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314230408-20.04.2025)	15901-DME-0 124	1.00	36.08	0.00	36.08
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240202-22.09.2025)	15901-DME-0 124	1.00	48.71	0.00	48.71
6510256001	FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A4001.23.01.2025)	AD 546 04 13	1.00	900.00	0.00	900.00
3337006001	SULFOLYZER 5 LITROS ROCHE SYSMEX (P4002.24.02.2025)	AD-102-03-10	1.00	1,218.00	0.00	1,218.00
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255230321-12.09.2025)	15700-DME-1 223	1.00	91.57	0.00	91.57
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Información Adicional

Email: Labcentineladelsur@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,261.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,836.17
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,836.17
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,836.17
ICE	0.00
IVA 15%	425.43
VALOR TOTAL	3,261.60

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