



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039009

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0808202401019036063600120010030000390093796474215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-08T17:02:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0808202401019036063600120010030000390093796474215

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: LABORATORIO CLINICO ULLOA S.A.S.

RUC/CI: 0591762789001

Fecha Emisión: 08/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección GENERAL PROAÑO 430 Y HANS PAZMIÑOLATACUNGACEL 0987727206

Teléfono: 0987727206

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262230721-12.09.2025)	15633-DME-1 123	1.00	354.56	0.00	354.56
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264230211-11.06.2025)	15698-DME-1	1.00	140.38	0.00	140.38
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratoriosulloa@gmail.com

Dirección Envío: LABORATORIO CLINICO ULLOA S.A.S. DIR:GENERAL PROAÑO 430 Y HANS PAZMIÑO LATACUNGA CEL

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	498.94
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	498.94
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	498.94
ICE	0.00
IVA 15%	74.84
VALOR TOTAL	573.78

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	573.78	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