



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039040

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1208202401019036063600120010030000390409695817816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-13T13:05:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1208202401019036063600120010030000390409695817816

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: DIAZ ARROYO ANA PATRICIA

RUC/CI: 0700751563001

Fecha Emisión: 12/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección MARCEL LANIADO Y CIRCUNVALACION NORTMACHALA, EL ORO072984551

Teléfono: 072984551

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498230211-13.03.2025)	15821-DME-1 223	1.00	101.94	0.00	101.94
130612001M	MAGLUMI TOXO IGG(CLIA) X 50 (077230321-30.03.2025)	15748-DME-1 223	1.00	126.56	0.00	126.56
130612002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 (082240211-30.03.2025)	15748-DME-1	1.00	126.56	0.00	126.56
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216230411-07.09.2025)	15633-DME-1	1.00	110.93	0.00	110.93
130601521M	MAGLUMI H.PYLORI IGG (CLIA) X 50 (430230211-28.02.2025)	15831-DME-1 223	1.00	127.77	0.00	127.77
130651027M	MAGLUMI H.PYLORI IGM (CLIA) X 50 (1015240111-20.09.2025)	15831-DME-1 223	1.00	132.98	0.00	132.98
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) (306240522G-22.05.2026)	NA	1.00	36.08	0.00	36.08
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302231305-24.07.2025)	15901-DME-0 124	1.00	44.28	0.00	44.28
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303241302-14.10.2025)	15901-DME-0 124	1.00	23.62	0.00	23.62
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314230408-20.04.2025)	15901-DME-0 124	1.00	32.80	0.00	32.80
7005717190	LDLC GEN 3 200T COBAS C311 (76381801.31.10.2025)	628-RBE-081 5	1.00	277.20	0.00	277.20
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (78598101.31.12.2025)	1011-RBE-11 16	1.00	58.50	0.00	58.50
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (75320501.28.02.2025)	12184-DME-0 921	1.00	338.40	0.00	338.40
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (78436801.31.03.2025)	13952-DME-1 222	1.00	338.40	0.00	338.40
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (76303405.30.04.2025)	10304-DME-1 020	1.00	358.20	0.00	358.20
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (78583901.31.07.2025)	10304-DME-1 020	1.00	370.80	0.00	370.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total								
Información Adicional														
Email: facturasdeproveedores481@gmail.com														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forma Pago</th> <th>Valor</th> <th>Plazo</th> <th>Tiempo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO</td> <td>3,002.67</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>							Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo	OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,002.67	0	0
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo											
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,002.67	0	0											
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,611.02								
VALOR DESCUENTOS						0.00								
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00								
SUBTOTAL 15%						2,611.02								
SUBTOTAL 0%						0.00								
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00								
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,611.02								
ICE						0.00								
IVA 15%						391.65								
VALOR TOTAL						3,002.67								

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