



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039300**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

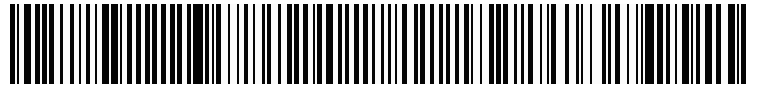
3008202401019036063600120010030000393003654073414

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-30T17:17:11-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3008202401019036063600120010030000393003654073414

**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: IVANOVA DEL CISNE ZUÑIGA ROMAN

RUC/CI: 1900482637001

Fecha Emisión: 30/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV UNIVERSITARIA S/N Y JUAN DESALINASLOJA, CEL 0998854017

Teléfono: 0998854017

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492230311-16.09.2025)	15634-DME-1 123	1.00	308.30	0.00	308.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: indiva.labclin@gmail.com

Dirección Envío: IVANOVA DEL CISNE ZUÑIGA ROMAN DIR: AV UNIVERSITARIA S/N Y JUAN DE SALINAS LOJA, CEL

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	358.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	311.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	311.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	311.30
ICE	0.00
IVA 15%	46.70
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>358.00</b>

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