



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039320**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

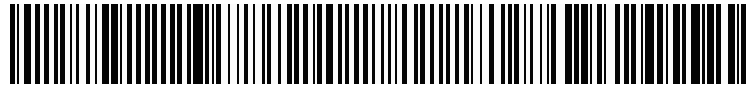
0209202401019036063600120010030000393209652371010

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-03T12:52:53-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0209202401019036063600120010030000393209652371010

**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: VALLEJOS YEPEZ FRANCISCO GABRIEL

RUC/CI: 1001195971001

Fecha Emisión: 02/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección:

Teléfono: 032963793

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130654001M	MAGLUMI β2-MICROGLOBULIN (CLIA) X 50 (489240111-04.09.2025)	16734-DME-0624	1.00	144.76	0.00	144.76
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492230311-16.09.2025)	15634-DME-123	1.00	308.30	0.00	308.30
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251240111-06.03.2026)	15700-DME-	1.00	83.25	0.00	83.25
130656002M	MAGLUMI CTNI (CLIA) X 50 (292230111-12.07.2025)	15634-DME-123	1.00	226.61	0.00	226.61
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240304-25.10.2025)	15901-DME-0124	1.00	44.28	0.00	44.28
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303241302-14.10.2025)	15901-DME-0124	1.00	23.62	0.00	23.62
130670001M	MAGLUMI GROWTH HORMONE (CLIA) X 50 (467230211-30.05.2025)	15900-DME-0124	1.00	140.38	0.00	140.38
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: laboratorio\_lacfe@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	976.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	976.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	976.20
ICE	0.00
IVA 15%	146.43
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,122.63</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,122.63	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