



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039345**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

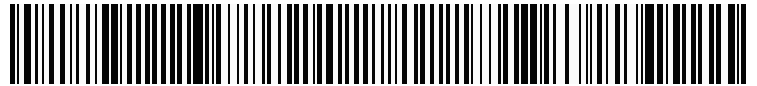
0309202401019036063600120010030000393453697506610

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-04T15:18:54-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0309202401019036063600120010030000393453697506610

**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: 03/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: LABORATORIO CLINICO ULLOA S.A.S. DIR:GENERAL PROAÑO 430 Y HANS

Teléfono: 0987727206

PAZMIÑO LATACUNGA CEL 0987727206

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247230311-16.05.2025)	15696-DME-	1.00	159.03	0.00	159.03
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250240111-06.01.2026)	15696-DME-	1.00	211.92	0.00	211.92
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**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	373.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	373.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	373.95
ICE	0.00
IVA 15%	56.09
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>430.04</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	430.04	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