



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039470

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

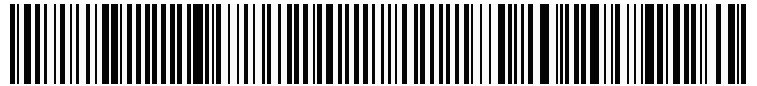
1009202401019036063600120010030000394703620188111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-11T17:38:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1009202401019036063600120010030000394703620188111

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: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON

RUC/CI: 1104120397001

Fecha Emisión: 10/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSOFRT CENTRO DE SALUD

Teléfono: 3706499

ROSALES, SANTO DOMINGDE LOS TSACHILAS TEL:3706499

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4076-02.09.2025)	AD-565-06-13	2.00	133.00	0.00	266.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4004-03.03.2025)	657-RBE-1015	1.00	185.00	0.00	185.00
130614005M	MAGLUMI FREE β-HCG (CLIA) X 50 (294230211-05.07.2025)	15899-DME-0124	1.00	178.58	0.00	178.58
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221240311-19.07.2026)	15878-DME-	1.00	135.99	0.00	135.99
130617501M	MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404230211-22.05.2025)	16018-DME-0124	1.00	317.82	0.00	317.82
130601521M	MAGLUMI H.PYLORI IGG (CLIA) X 50 (430230311-23.08.2025)	15831-DME-1223	1.00	150.18	0.00	150.18
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240304-25.10.2025)	15901-DME-0124	2.00	48.71	0.00	97.42
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) (306240522G-22.05.2026)	NA	1.00	39.69	0.00	39.69
130606002M	MAGLUMI TROPONIN I(CLIA) X 50 (060240111-15.03.2025)	15634-DME-1123	1.00	241.06	0.00	241.06
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: Labcentineladelsur@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,619.74
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,619.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,619.74
ICE	0.00
IVA 15%	242.96
VALOR TOTAL	1,862.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,862.70	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