



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040362

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1411202401019036063600120010030000403623525222113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-15T12:45:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1411202401019036063600120010030000403623525222113

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: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON

RUC/CI: 1104120397001

Fecha Emisión: 14/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSO FRT CENTRO DE SALUD ROSALES, SANTO DOMING DE LOS TSACHILAS TEL:3706499

Teléfono: 3706499

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4122.10.10.2025)	AD-565-06-13	4.00	133.00	0.00	532.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4011.05.06.2025)	657-RBE-1015	1.00	185.00	0.00	185.00
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221240311-19.07.2026)	15878-DME-0	1.00	135.99	0.00	135.99
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257230411-20.09.2025)	15899-DME-0124	1.00	91.57	0.00	91.57
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264240111-14.03.2026)	15698-DME-1	1.00	154.41	0.00	154.41
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0124	3.00	25.98	0.00	77.94
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	15901-DME-0124	3.00	48.71	0.00	146.13
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306240522G-22.05.2026)	NA	1.00	39.69	0.00	39.69
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	30.00	0.00	30.00

Información Adicional

Email: Labcentineladelsur@gmail.com

Dirección Envío: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON DIR:ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSO FRT CENTRO DE

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,601.64	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,392.73
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,392.73
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,392.73
ICE	0.00
IVA 15%	208.91
VALOR TOTAL	1,601.64

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