



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040822

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1712202401019036063600120010030000408229571259712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-18T12:59:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1712202401019036063600120010030000408229571259712

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: EDISON ALFREDO FLORES VERA

RUC/CI: 1715987853001

Fecha Emisión: 17/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección MARIA TUFÍÑO N14-35 Y CARLOS MANTILLA QUITO CEL0998660132

Teléfono: 022033208

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130662008M	MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 (479230211-17.12.2025)	15877-DME-0124	1.00	135.30	0.00	135.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: alfolab@hotmail.com

Dirección Envío: EDISON ALFREDO FLORES VERA DIR:MARIA TUFÍÑO N14-35 Y CARLOS MANTILLA QUITO CEL0998660132

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	160.20	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	139.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	139.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	139.30
ICE	0.00
IVA 15%	20.90
VALOR TOTAL	160.20

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