



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040965**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0801202501019036063600120010030000409652666373919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-09T15:18:47-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0801202501019036063600120010030000409652666373919

**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: LABORATORIO CLINICO ULLOA S.A.S.

RUC/CI: 0591762789001

Fecha Emisión: 08/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección GENERAL PROAÑO 430 Y HANS PAZMIÑO LATACUNGA CEL 0987727206

Teléfono: 0987727206

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251240111-06.03.2026)	15700-DME-1	1.00	83.25	0.00	83.25
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252240111-27.06.2026)	15700-DME-1 223	1.00	83.25	0.00	83.25
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**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	170.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	170.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	170.50
ICE	0.00
IVA 15%	25.58
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>196.08</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	196.08	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699