



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040968

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0801202501019036063600120010030000409682284677515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-09T15:39:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0801202501019036063600120010030000409682284677515

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: EDISON ALFREDO FLORES VERA

RUC/CI: 1715987853001

Fecha Emisión: 08/01/2025

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
130612012M	MAGLUMI HSV-1 IGG(CLIA) X 50 (159240111-10.11.2025)	15877-DME-0124	1.00	271.62	0.00	271.62
130651027M	MAGLUMI H.PYLORI IGM (CLIA) X 50 (1015240211-03.03.2026)	15831-DME-1223	1.00	141.78	0.00	141.78
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	417.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	417.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	417.40
ICE	0.00
IVA 15%	62.61
VALOR TOTAL	480.01

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	480.01	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