



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041558**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1102202501019036063600120010030000415584118736910

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-12T12:05:33-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1102202501019036063600120010030000415584118736910

**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: 11/02/2025

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
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242230421-16.11.2025)	15696-DME-1 223	1.00	73.37	0.00	73.37
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240211-25.12.2025)	15633-DME-1	1.00	259.80	0.00	259.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**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	336.17
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	336.17
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	336.17
ICE	0.00
IVA 15%	50.43
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>386.60</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	386.60	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