



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041682

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1902202501019036063600120010030000416829666811419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-20T11:36:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1902202501019036063600120010030000416829666811419

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: MARISOL ELIZABETH PINTO BENITEZ

RUC/CI: 1001359767001

Fecha Emisión: 19/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ELEODOROR AYALA 110 Y JORGE DAVILA EDF IBARRA OF 9 IBARRA, CEL0998374670

Teléfono: 0998374670

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253240311-12.05.2026)	15700-DME-1 223	1.00	91.57	0.00	91.57
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: lab_clinicaibarra@yahoo.es

Dirección Envío: MARISOL ELIZABETH PINTO BENITEZ DIR:ELEODOROR AYALA 110 Y JORGE DAVILA EDF

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	95.57
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	95.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	95.57
ICE	0.00
IVA 15%	14.34
VALOR TOTAL	109.91

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	109.91	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