



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041963**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1203202501019036063600120010030000419632794525019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-13T15:59:32-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1203202501019036063600120010030000419632794525019

**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: URRESTA AVILA CIA. LTDA.

RUC/CI: 1792328810001

Fecha Emisión: 12/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección URRESTA AVILA CIA. LTDA. DIR:AV SAN GABRIEL Y PASAJE ESPINOZA  
TORR MEDICA II OFI 207 QUITO TEL 3220018

Teléfono: 3220018

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247240111-12.12.2025)	15696-DME-1	1.00	159.03	0.00	159.03
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250240311-23.06.2026)	15696-DME-1	1.00	211.92	0.00	211.92
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240511-16.10.2026)	15696-DME-1 223	1.00	86.56	0.00	86.56
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: urrestaavila@mail.com

Dirección Envío: URRESTA AVILA CIA. LTDA. DIR:AV SAN GABRIEL Y PASAJE ESPINOZA TORR MEDICA II OFI 207 QUITO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	462.51
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	462.51
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	462.51
ICE	0.00
IVA 15%	69.38
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>531.89</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	531.89	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