



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042064

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

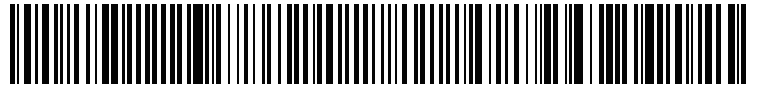
1703202501019036063600120010030000420641459244312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-18T17:25:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1703202501019036063600120010030000420641459244312

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: 17/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección GENERAL PROAÑO 430 Y HANS PAZMIÑOLATACUNGACEL 0987727206

Teléfono: 0987727206

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240121-27.02.2026)	15696-DME-1 223	1.00	73.37	0.00	73.37
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243240211-06.11.2026)	15696-DME-1 223	1.00	73.37	0.00	73.37
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratoriosulloa@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	150.74
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	150.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.74
ICE	0.00
IVA 15%	22.61
VALOR TOTAL	173.35

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	173.35	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