



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042434**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0804202501019036063600120010030000424346816792218

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-09T12:59:54-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0804202501019036063600120010030000424346816792218

**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: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON

RUC/CI: 1104120397001

Fecha Emisión: 08/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSO FRT CENTRO DE SALUD ROSALES, SANTO DOMING DE LOS TSACHILAS TEL:3706499

Teléfono: 3706499

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4021.31.10.2025)	657-RBE-1015	1.00	185.00	0.00	185.00
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498240211-18.05.2026)	15821-DME-1223	2.00	121.48	0.00	242.96
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249240111-10.04.2026)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241303-08.06.2026)	15901-DME-0124	3.00	48.71	0.00	146.13
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303245301-20.05.2026)	15901-DME-0124	2.00	25.98	0.00	51.96
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**Información Adicional**

Email: Labcentineladelsur@gmail.com

Dirección Envío: ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSO FRT CENTRO DE SALUD ROSALES, SANTO DOMING DE

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	729.27
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	729.27
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	729.27
ICE	0.00
IVA 15%	109.39
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>838.66</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	838.66	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