



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042438**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0804202501019036063600120010030000424381145401111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-09T13:01:08-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0804202501019036063600120010030000424381145401111

**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: 08/04/2025

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
130253004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 100 (245240411-17.06.2026)	15696-DME-1 223	1.00	140.29	0.00	140.29
130263002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 100 (459230431-20.09.2025)	15633-DME-1 123	1.00	507.42	0.00	507.42

**Información Adicional**

Email: alfolab@hotmail.com

Dirección Envío: MARIA TUFÍÑO N14-35 Y CARLOS MANTILLA QUITO CEL0998660132

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	744.87	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	647.71
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	647.71
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	647.71
ICE	0.00
IVA 15%	97.16
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>744.87</b>

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699