



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042557

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1504202501019036063600120010030000425579085607619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-16T12:27:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1504202501019036063600120010030000425579085607619

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: 15/04/2025

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
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241240531-27.11.2026)	15696-DME-1 223	1.00	180.58	0.00	180.58
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262240311-17.08.2026)	15633-DME-1 123	1.00	390.02	0.00	390.02
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306241207G-07.12.2026)	NA	2.00	72.32	0.00	144.64
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241303-08.06.2026)	15901-DME-0 124	2.00	88.65	0.00	177.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: lab_clinicaibarra@yahoo.es

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	900.54
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	900.54
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	900.54
ICE	0.00
IVA 15%	135.08
VALOR TOTAL	1,035.62

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,035.62	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 CÍA LTDA

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