



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042883**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

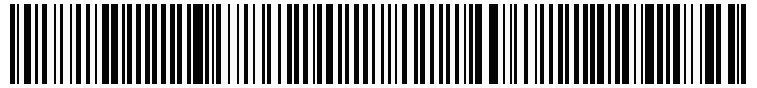
0705202501019036063600120010030000428838020221215

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-08T18:03:36-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0705202501019036063600120010030000428838020221215

**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: 07/05/2025

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
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250111-10.09.2026)	15931-DME-0	1.00	101.93	0.00	101.93
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161250111-03.09.2026)	15877-DME-0 124	1.00	217.89	0.00	217.89
130610010M	MAGLUMI ANTI-HBS(CLIA) (NO CE MARK) X 50 (124240611-10.12.2025)	15877-DME-0 124	1.00	65.81	0.00	65.81
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**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	449.22	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	390.63
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	390.63
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	390.63
ICE	0.00
IVA 15%	58.59
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>449.22</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 CIA LTDA

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