



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042897**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0705202501019036063600120010030000428972347589710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-08T18:09:44-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0705202501019036063600120010030000428972347589710

**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: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON

RUC/CI: 1104120397001

Fecha Emisión: 07/05/2025

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 130617501M     | MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404240311-24.06.2026)    | 16018-DME-0<br>124 | 1.00  | 317.82          | 0.00      | 317.82       |
| 130652003M     | MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257240111-28.04.2026) | 15899-DME-0<br>124 | 1.00  | 91.57           | 0.00      | 91.57        |
| 130670002M     | MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250111-10.09.2026)    | 15931-DME-0        | 1.00  | 112.12          | 0.00      | 112.12       |
| 130601033M     | MAGLUMI AFP (CLIA) X 50 (220240311-22.11.2026)         | 15878-DME-0        | 1.00  | 80.70           | 0.00      | 80.70        |
| FLETE ENVIO    | FLETE  |                    | 1.00  | 4.00            | 0.00      | 4.00         |

**Información Adicional**

Email: Labcentineladelsur@gmail.com

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

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 606.21        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%              | 606.21        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 606.21        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 15%                   | 90.93         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>697.14</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 697.14 | 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