



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043095

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1605202501019036063600120010030000430954930822611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-19T08:50:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1605202501019036063600120010030000430954930822611

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: MARIA DOLORES CASTRO JIMENEZ

RUC/CI: 1104713951001

Fecha Emisión: 16/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección 18 DE NOVIEMBRE 13-43 Y LOURDES LOJA, LOJA072578846

Teléfono: 072578846

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240211-09.03.2026)	15696-DME-1	1.00	66.03	0.00	66.03
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249240111-10.04.2026)	15696-DME-1 223	1.00	77.90	0.00	77.90
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (231300-28.02.2027.)	AD-196-03-11	1.00	17.58	0.00	17.58
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorionnovalab@hotmail.com

Dirección Envío: 18 DE NOVIEMBRE 13-43 Y LOURDES LOJA, LOJA072578846

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	189.19	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	164.51
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	164.51
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	164.51
ICE	0.00
IVA 15%	24.68
VALOR TOTAL	189.19

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