



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043149**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2105202501019036063600120010030000431496101801512

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-21T12:30:15-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2105202501019036063600120010030000431496101801512

**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: LABORATORIO CLINICO ECUA AMERICAN LAB.E.ACIA LTDA

RUC/CI: 1791847148001

Fecha Emisión: 21/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV AMERICAS N33-42 Y RUMIPAMBA QUITO TELEFONO2255138

Teléfono: 2255138

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130656001M	MAGLUMI CK-MB (CLIA) X 50 (491240111-25.12.2025)	15634-DME-1	1.00	249.27	0.00	249.27

**Información Adicional**

Email: proveedores@ecua-american.com

Dirección Envío: AV AMERICAS N33-42 Y RUMIPAMBA QUITO TELEFONO2255138

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	249.27
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	249.27
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	249.27
ICE	0.00
IVA 15%	37.39
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>286.66</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	286.66	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