



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043150**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2105202501019036063600120010030000431509811840716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-21T12:29:55-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2105202501019036063600120010030000431509811840716

**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
MAG-COV-23	NCOVID IGM X 100 DET.MAGLUMI (272240211-03.01.2026)		1.00	361.16	0.00	361.16
MAG-COV-69	NCOVID IGG X 100 MAGLUMI (271250111-28.02.2026)		1.00	361.16	0.00	361.16
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: proveedores@ecua-american.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	727.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	727.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	727.32
ICE	0.00
IVA 15%	109.10
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>836.42</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	836.42	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