



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043341

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0306202501019036063600120010030000433418615107611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-04T15:34:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0306202501019036063600120010030000433418615107611

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 ANALITICA BIO-MEDICA

RUC/CI: 1792628822001

Fecha Emisión: 03/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV 6 DE DICIEMBRE N34-143 E IRLANDA QUITO CEL0992489930

Teléfono: 0992489930

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0 124	1.00	47.28	0.00	47.28
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243240211-06.11.2026)	15696-DME-1 223	1.00	80.70	0.00	80.70
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250111-21.10.2026)	15633-DME-1 123	1.00	390.02	0.00	390.02
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241240721-17.03.2027)	15696-DME-1 223	1.00	180.58	0.00	180.58
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: contabilidad@analiticabiomedica.com

Dirección Envío: AV 6 DE DICIEMBRE N34-143 E IRLANDA QUITO
CEL0992489930

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	807.97	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	702.58
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	702.58
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	702.58
ICE	0.00
IVA 15%	105.39
VALOR TOTAL	807.97

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