



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043414**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0506202501019036063600120010030000434143485699513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-06T13:11:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0506202501019036063600120010030000434143485699513

**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: 05/06/2025

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
130610010M	MAGLUMI ANTI-HBS(CLIA) (NO CE MARK) X 50 (124240611-10.12.2025)	15877-DME-0124	1.00	72.40	0.00	72.40
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	87.86	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	76.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	76.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	76.40
ICE	0.00
IVA 15%	11.46
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>87.86</b>

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699