



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043443

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0606202501019036063600120010030000434438528401518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-09T08:35:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0606202501019036063600120010030000434438528401518

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: ELECTRONIC QUALITY SERVICIOS CIA.LTDA.

RUC/CI: 1792258707001

Fecha Emisión: 06/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección: GASPAR DE ESCALONAN39-61 Y CLL GRAND CENTENO CIUDAD:QUITO
CEL0999559962

Teléfono: 0999559962

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240207-20.01.2026)	15901-DME-0 124	1.00	41.79	0.00	41.79
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250111-17.04.2027)	15878-DME-0	1.00	86.54	0.00	86.54
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0 124	1.00	30.09	0.00	30.09
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249240111-10.04.2026)	15696-DME-1 223	1.00	60.59	0.00	60.59
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247250111-19.09.2026)	15696-DME-1	1.00	111.32	0.00	111.32
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250240321-13.07.2026)	15696-DME-1	1.00	148.34	0.00	148.34
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: fernandoalmeidag@gmail.com

Dirección Envío: GASPAR DE ESCALONAN39-61 Y CLL GRAND CENTENO CIUDAD:QUITO CEL0999559962

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	556.22	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	483.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	483.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	483.67
ICE	0.00
IVA 15%	72.55
VALOR TOTAL	556.22

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