



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043753

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

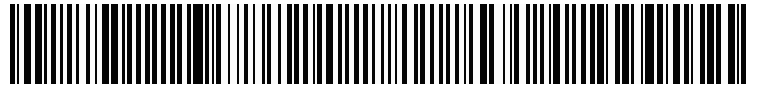
2406202501019036063600120010030000437532190051511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-25T12:55:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2406202501019036063600120010030000437532190051511

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: EDISON ALFREDO FLORES VERA

RUC/CI: 1715987853001

Fecha Emisión: 24/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección MARIA TUFÍÑO N14-35 Y CARLOS MANTILLA QUITO CEL0998660132

Teléfono: 022033208

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130612013M	MAGLUMI HSV-1 IGM(CLIA) X 50 (160240311-10.06.2026)	15877-DME-0124	1.00	217.89	0.00	217.89
130651027M	MAGLUMI H.PYLORI IGM (CLIA) X 50 (1015240211-03.03.2026)	15831-DME-1223	1.00	141.78	0.00	141.78
130610023M	MAGLUMI ANTI-HBC(CLIA) (NO CE MARK) X 50 (453240311-04.05.2026)	15877-DME-0124	1.00	65.81	0.00	65.81
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: alfolab@hotmail.com

Dirección Envío: MARIA TUFÍÑO N14-35 Y CARLOS MANTILLA QUITO CEL0998660132

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	493.90	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	429.48
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	429.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	429.48
ICE	0.00
IVA 15%	64.42
VALOR TOTAL	493.90

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