



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043802

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2506202501019036063600120010030000438022015552419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-26T12:49:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2506202501019036063600120010030000438022015552419

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: EDISON ALFREDO FLORES VERA

RUC/CI: 1715987853001

Fecha Emisión: 25/06/2025

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
130662008M	MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 GEN 2 (479250111-04.09.2026)	15877-DME-0124	1.00	135.30	0.00	135.30
130652011M	MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258250111-27.09.2026)	15700-DME-1	1.00	83.25	0.00	83.25

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	251.33	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	218.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	218.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	218.55
ICE	0.00
IVA 15%	32.78
VALOR TOTAL	251.33

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