



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044469

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0408202501019036063600120010030000444691290057219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-05T12:15:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0408202501019036063600120010030000444691290057219

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: 04/08/2025

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 (124240811-14.01.2026)	15877-DME-0124	1.00	72.40	0.00	72.40
130210010M	MAGLUMI ANTI-HBS(CLIA) (NO CE MARK) X 100 (124240811-14.01.2026)	15877-DME-0124	4.00	147.75	0.00	591.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

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	768.66	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	668.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	668.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	668.40
ICE	0.00
IVA 15%	100.26
VALOR TOTAL	768.66

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