



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044854

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2708202501019036063600120010030000448541631033112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-27T11:47:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2708202501019036063600120010030000448541631033112

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: BAZANTE RIOFRIO E HIJOS LABORATORIO CLINICO SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL

RUC/CI: 1091796479001

Fecha Emisión: 27/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: GALO PLAZA LASSO 01 Y ALFREDO PAREJA DIEZCANSECO IMBABURA, IBARRA CEL0998476483

Teléfono: 0998476483

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250211-04.12.2026)	15633-DME-1 123	1.00	319.10	0.00	319.10
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: contabilidad@autolab.ec

Dirección Envío: GALO PLAZA LASSO 01 Y ALFREDO PAREJA DIEZCANSECO IMBABURA, IBARRA CEL0998476483

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	371.57	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	323.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	323.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	323.10
ICE	0.00
IVA 15%	48.47
VALOR TOTAL	371.57

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