



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044901

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

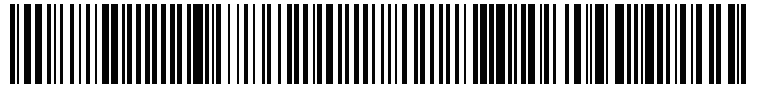
2808202501019036063600120010030000449013691895913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-28T17:45:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2808202501019036063600120010030000449013691895913

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: CESAR PATRICIO YANEZ VILLACIS

RUC/CI: 1706295076001

Fecha Emisión: 28/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV LLALO Y DE LA LUZ ESQ CENTRO MEDIV QUITO TELF2869756

Teléfono: 2869756

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249250111-27.09.2026)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
130601037M	MAGLUMI CA 19-9 (CLIA) X 50 (224250111-24.11.2026)	15878-DME-0124	1.00	206.98	0.00	206.98
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250121-29.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: redelab7@gmail.com

Dirección Envío: AV LLALO Y DE LA LUZ ESQ CENTRO MEDIV QUITO TELF2869756

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	387.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	387.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	387.90
ICE	0.00
IVA 15%	58.19
VALOR TOTAL	446.09

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	446.09	0	0

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