



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046679**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0412202501019036063600120010030000466794255430718

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-04T11:42:33-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0412202501019036063600120010030000466794255430718

**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 ECUA AMERICAN LAB.E.ACIA LTDA

RUC/CI: 1791847148001

Fecha Emisión: 04/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV AMERICAS N33-42 Y RUMIPAMBA QUITO TELEFONO2255138

Teléfono: 2255138

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262250231-01.03.2027)	15633-DME-1 123	3.00	692.47	0.00	2,077.41
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)	15633-DME-1 123	8.00	354.56	0.00	2,836.48

**Información Adicional**

Email: proveedores@ecua-american.com

Dirección Envío: AV AMERICAS N33-42 Y RUMIPAMBA QUITO  
TELEFONO2255138

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,650.97	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,913.89
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,913.89
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,913.89
ICE	0.00
IVA 15%	737.08
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>5,650.97</b>

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