



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047050

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

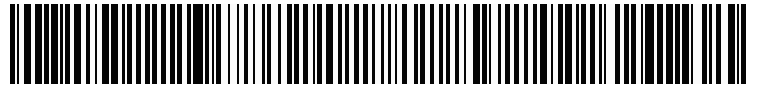
2312202501019036063600120010030000470502262576017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-24T10:22:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2312202501019036063600120010030000470502262576017

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 23/12/2025

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 (262250321-07.05.2027)	15633-DME-1 123	35.00	692.47	0.00	24,236.45
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)	15633-DME-1 123	1.00	354.56	0.00	354.56

Información Adicional

Email: proveedores@ecua-american.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	24,591.01
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	24,591.01
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24,591.01
ICE	0.00
IVA 15%	3,688.65
VALOR TOTAL	28,279.66

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	28,279.66	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699