



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047477

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2001202601019036063600120010030000474773382296511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-20T11:36:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2001202601019036063600120010030000474773382296511

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: 20/01/2026

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
130669003M	MAGLUMI SYPHILIS (CLIA) X 50 (1013240311-18.08.2026)	15787-DME-1223	1.00	157.60	0.00	157.60

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	181.24	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	157.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	157.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	157.60
ICE	0.00
IVA 15%	23.64
VALOR TOTAL	181.24

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