



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047650

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

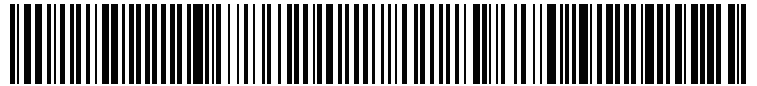
2801202601019036063600120010030000476507858914016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-28T10:32:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2801202601019036063600120010030000476507858914016

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: LABORATORIOS J & LASOCIADOS

RUC/CI: 1792347076001

Fecha Emisión: 28/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: 18 DE SEPTIEMBRE OE5-116 Y AV UNIVER SIRATIA P/B FRT A URG DEL

Teléfono: 022565753

HOSP QUITO TELEFONO 022565753

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250311-13.11.2027)	15696-DME-1223	1.00	103.87	0.00	103.87

Información Adicional

Email: laboratoriojl@clinicadamesa.com

Dirección Envío: 18 DE SEPTIEMBRE OE5-116 Y AV UNIVER SIRATIA P/B FRT A URG DEL HOSP QUITO TELEFONO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	103.87
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	103.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	103.87
ICE	0.00
IVA 15%	15.58
VALOR TOTAL	119.45

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	119.45	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