



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048088**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1302202601019036063600120010030000480883479547519

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-13T17:46:19-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1302202601019036063600120010030000480883479547519

**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: LABORATORIOS J & LASOCIADOS

RUC/CI: 1792347076001

Fecha Emisión: 13/02/2026

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
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250311-14.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	88.04	0.00	88.04
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	107.00	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	93.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	93.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	93.04
ICE	0.00
IVA 15%	13.96
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>107.00</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