



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048204

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2402202601019036063600120010030000482046480917016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-24T14:47:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2402202601019036063600120010030000482046480917016

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: HEALTHYLABANALITICA S.A.S.

RUC/CI: 0195151792001

Fecha Emisión: 24/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: REMIGIO TAMARIZ Y FEDERICO PROAÑO EDF ALCAZAR CEL0999917248

Teléfono: 0999917248

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240511-22.08.2026)	15633-DME-1	2.00	233.82	0.00	467.64

Información Adicional

Email: healthylabcuenca@gmail.com

Dirección Envío: REMIGIO TAMARIZ Y FEDERICO PROAÑO EDF
ALCAZAR CEL0999917248

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	537.79	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	467.64
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	467.64
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	467.64
ICE	0.00
IVA 15%	70.15
VALOR TOTAL	537.79

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