



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048818

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

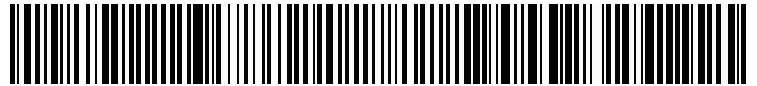
2003202601019036063600120010030000488182792767217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-20T10:39:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2003202601019036063600120010030000488182792767217

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: 20/03/2026

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
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	1.00	86.56	0.00	86.56

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	99.54	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	86.56
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	86.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	86.56
ICE	0.00
IVA 15%	12.98
VALOR TOTAL	99.54

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