



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048972**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

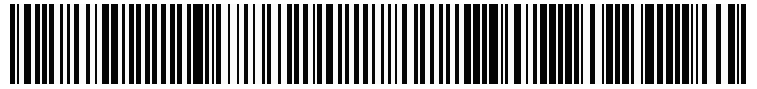
3003202601019036063600120010030000489726485750517

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-30T15:27:02-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3003202601019036063600120010030000489726485750517

**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: MARJORIE JESSENIA MENENDEZ BERMEO

RUC/CI: 0924231798001

Fecha Emisión: 30/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: SECTOR CIUD. 9 DE OCTUBRE AV PEDRO J BOLINIA 511 Y AV 5TA

Teléfono: 0963432535

UNIDADUNIDAD GUAYAQUIL CEL0963432535

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130502007A	BIL-D R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BIOSSAYS (514250101-26.08.2026)	17419-DME-1024	1.00	12.42	0.00	12.42
130501004A	TRIGLICERIDOS R1 28X2 ML R2 7X2 ML BIOSSAYS (504250301-10.12.2026)	17299-DME-0924	1.00	27.85	0.00	27.85
130504001A	CK R1 28X2ML R2 7X2 ML (300T) BIOSSAYS (520250301-01.11.2026)	17684-DME-1124	1.00	42.84	0.00	42.84
130504002A	CKMB R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (521250301-26.01.2027)	17684-DME-1124	1.00	107.10	0.00	107.10
130503002A	ACIDO URICO R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BIOSSAYS (518250201-30.12.2026)	17482-DME-1024	1.00	13.46	0.00	13.46
130501003A	COLESTEROL R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BIOSSAYS (503250201-08.01.2027)	17299-DME-0924	1.00	12.24	0.00	12.24
130505001A	GLUCOSA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (524250201-26.02.2027)	17549-DME-1124	1.00	6.73	0.00	6.73
130502006A	BIL-T R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BIOSSAYS (513250102-15.10.2026)	17419-DME-1024	1.00	12.42	0.00	12.42
130508008AC	CRP R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSSAYS (536250101-24.11.2026)	17192-DME-0824	1.00	177.40	0.00	177.40
130503003A	UREA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (519250301-27.01.2027)	17482-DME-1024	1.00	10.71	0.00	10.71
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: romalab2007@hotmail.com

Dirección Envío: SECTOR CIUD. 9 DE OCTUBRE AV PEDRO J BOLINIA 511 Y AV 5TA UNIDADUNIDAD GUAYAQUIL

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	491.25	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	427.17
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	427.17
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	427.17
ICE	0.00
IVA 15%	64.08
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>491.25</b>

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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						