



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049197**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0704202601019036063600120010030000491979284754710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-07T17:51:47-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0704202601019036063600120010030000491979284754710

**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: LABORATORIO CLINICO ECUA AMERICAN LAB.E.ACIA LTDA

RUC/CI: 1791847148001

Fecha Emisión: 07/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV AMERICAS N33-42 Y RUMIPAMBA QUITO TELEFONO2255138

Teléfono: 2255138

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130669003M	MAGLUMI SYPHILIS (CLIA) X 50 (1013250311-16.06.2027)	15787-DME-1223	1.00	157.60	0.00	157.60

**Información Adicional**

Email: proveedores@ecua-american.com

Dirección Envío: AV AMERICAS N33-42 Y RUMIPAMBA QUITO TELEFONO2255138

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	157.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	157.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	157.60
ICE	0.00
IVA 15%	23.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>181.24</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	181.24	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699