



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039455**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

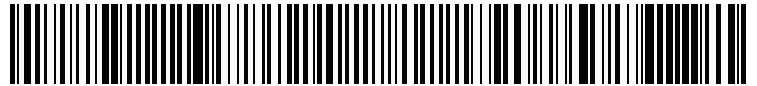
1009202401019036063600120010030000394556379311417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-11T15:37:43-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1009202401019036063600120010030000394556379311417

**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: MIGUEL ANGEL ESTRELLA SANGO

RUC/CI: 1705687430001

Fecha Emisión: 10/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA N3-813CIUDAD:QUITO

Teléfono: 022545961

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130612005M	MAGLUMI CMV IGG(CLIA) X 50 (071230221-23.05.2025)	15877-DME-0124	4.00	89.49	0.00	357.96
130612006M	MAGLUMI CMV IGM(CLIA) X 50 (081230221-24.05.2025)	15877-DME-	3.00	89.49	0.00	268.47
130612003M	MAGLUMI RUBELLA IGG(CLIA) X 50 (076230421-11.03.2025)	15877-DME-0124	2.00	89.49	0.00	178.98
130612004M	MAGLUMI RUBELLA IGM(CLIA) X 50 (083230311-05.03.2025)	15877-DME-	2.00	89.49	0.00	178.98
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256240111-29.11.2025)	15700-DME-1223	4.00	58.28	0.00	233.12
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498230211-13.03.2025)	15821-DME-1223	1.00	77.31	0.00	77.31
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240304-25.10.2025)	15901-DME-0124	7.00	44.28	0.00	309.96
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303241302-14.10.2025)	15901-DME-0124	7.00	23.62	0.00	165.34
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314230408-20.04.2025)	15901-DME-0124	2.00	32.80	0.00	65.60
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240306G-06.03.2026)	NA	1.00	108.90	0.00	108.90
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305240301-11.04.2025)	15901-DME-0124	2.00	76.10	0.00	152.20
130662008M	MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 (161240111-20.12.2025)	15877-DME-0124	2.00	94.71	0.00	189.42
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	adquisiciones@mestrellarepresentaciones.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,294.24
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						2,294.24
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,294.24
ICE						0.00
IVA 15%						344.14
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>2,638.38</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,638.38	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