



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040481

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2511202401019036063600120010030000404813982490714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-26T09:58:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2511202401019036063600120010030000404813982490714

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: SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL MIGUELESTRELLA REPRESENTACIONES SCC

RUC/CI: 1793054498001

Fecha Emisión: 25/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AUT MANUEL CORDOVA GALARZA 3-813 JNT PETRO ECUADOR QUITO,POMASQUI CEL0963523030

Teléfono: 2545961

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240111-02.04.2026)	15878-DME-0124	1.00	86.54	0.00	86.54
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	15901-DME-0124	1.00	44.28	0.00	44.28
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250240111-06.01.2026)	15696-DME-1	1.00	148.34	0.00	148.34
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240520T-20.05.2026)	NA	1.00	108.90	0.00	108.90
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240101-05.06.2025)	15901-DME-0124	1.00	32.80	0.00	32.80
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264240111-14.03.2026)	15698-DME-1	1.00	98.27	0.00	98.27
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252230211-16.12.2025)	15700-DME-1223	1.00	58.28	0.00	58.28

Información Adicional

Email: adquisiciones@mestrellarepresentaciones.com

Dirección Envío: SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL MIGUEL ESTRELLA REPRESENTACIONES SCC DIR:AUT MANUEL

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	577.41
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	577.41
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	577.41
ICE	0.00
IVA 15%	86.61
VALOR TOTAL	664.02

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	664.02	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