



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041915**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1003202501019036063600120010030000419157793183212

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-11T08:56:40-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1003202501019036063600120010030000419157793183212

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 10/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA N3-813CIUDAD:QUITO

Teléfono: 022545961

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130656014M	MAGLUMI HS-CTNI (CLIA) X 50 (493230211-07.04.2025)	15634-DME-1	1.00	175.36	0.00	175.36

**Información Adicional**

Email: adquisiciones@mestrellarepresentaciones.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	175.36
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	175.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	175.36
ICE	0.00
IVA 15%	26.30
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>201.66</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	201.66	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 CIA LTDA

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