



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041968**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1203202501019036063600120010030000419685114099513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-13T11:25:21-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1203202501019036063600120010030000419685114099513

**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: CARLOS ROBERTO BUENO ENRIQUEZ

RUC/CI: 1709173783001

Fecha Emisión: 12/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ELOY ALFARO N29-235 ENTRE ITALIA YALEMANIA TELEFONO 3825145

Teléfono: 3825145

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130658005M	MAGLUMI IGG (CLIA) X 50 (497240111-26.01.2026)	15821-DME-1223	1.00	117.30	0.00	117.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: facturasoncolab@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	121.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	121.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	121.30
ICE	0.00
IVA 15%	18.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>139.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	139.50	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