



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043318**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0306202501019036063600120010030000433188117998714

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-04T15:29:26-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0306202501019036063600120010030000433188117998714

**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: CHRISTIAN FABRICIO SANCHEZ NARANJO

RUC/CI: 1804374351001

Fecha Emisión: 03/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV PASTEUR Y ABDON CALDERON AMBATOCEL0958912086

Teléfono: 0958912086

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498250111-06.11.2026)	15821-DME-1223	1.00	110.44	0.00	110.44
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: aviky3@hotmail.com

Dirección Envío: AV PASTEUR Y ABDON CALDERON AMBATOCEL0958912086

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	114.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	114.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	114.44
ICE	0.00
IVA 15%	17.17
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>131.61</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	131.61	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