



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043441

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0606202501019036063600120010030000434413106394818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-09T08:35:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0606202501019036063600120010030000434413106394818

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: MUÑOZ CASTELO NELSON ENRIQUE

RUC/CI: 0603001249001

Fecha Emisión: 06/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección PRIMERA CONSTITUYENTE3907 Y CARLOS ZAMBRANO
RIOBAMBATELF032960641

Teléfono: 032960641

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	15878-DME-0 124	1.00	123.00	0.00	123.00
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240207-20.01.2026)	15901-DME-0 124	2.00	32.00	0.00	64.00

Información Adicional

Email: contabilidad@munozlaboratorio.com.ec

Dirección Envío: PRIMERA CONSTITUYENTE3907 Y CARLOS
ZAMBRANO RIOBAMBATELF032960641

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	187.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	187.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	187.00
ICE	0.00
IVA 15%	28.05
VALOR TOTAL	215.05

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	215.05	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