



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044284**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

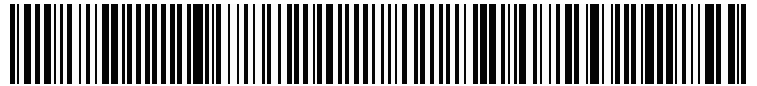
2207202501019036063600120010030000442846055898018

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-22T17:57:15-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2207202501019036063600120010030000442846055898018

**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: SOLEDAD CALLE, DRA

RUC/CI: 0701079089001

Fecha Emisión: 22/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ROCAFUERTE 538 Y COLON MACHALA032935527

Teléfono: 032935527

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250102-16.05.2026)	15901-DME-0124	1.00	32.80	0.00	32.80
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250121-29.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	73.37	0.00	73.37
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laborolab@hotmail.com

Dirección Envío: ROCAFUERTE 538 Y COLON MACHALA032935527

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	109.17
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	109.17
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	109.17
ICE	0.00
IVA 15%	16.38
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>125.55</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	125.55	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