



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044739

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

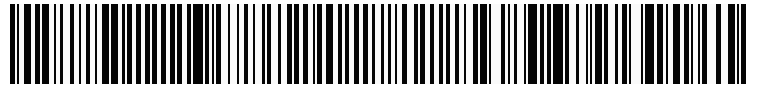
2108202501019036063600120010030000447394894145711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-21T17:48:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2108202501019036063600120010030000447394894145711

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: JORGE ARTURO ESTRELLA SANGO

RUC/CI: 1708549801001

Fecha Emisión: 21/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ALMERIA N52-65 Y JOSE FELIX BARREI CIUDAD: QUITO

Teléfono: 022810547

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240311-18.04.2026)	15633-DME-1	1.00	181.86	0.00	181.86
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: jestrella_ingelab@hotmail.es

Dirección Envío: ALMERIA N52-65 Y JOSE FELIX BARREI CIUDAD: QUITO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	213.74	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	185.86
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	185.86
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	185.86
ICE	0.00
IVA 15%	27.88
VALOR TOTAL	213.74

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