



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044743

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

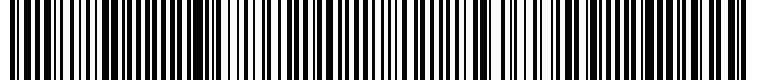
2208202501019036063600120010030000447435675824019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-25T17:00:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2208202501019036063600120010030000447435675824019

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: MARJORIE JESSENIA MENENDEZ BERMEO

RUC/CI: 0924231798001

Fecha Emisión: 22/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ALBORADA 12AVA ETAPA 26 Y SOLAR 24 GUAYAQUIL CEL0963432535

Teléfono: 0963432535

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130509002AC	PHOS R1 24 X 2ML R2 12 X 2 ML BIOSAYS (526240102-11.08.2026)	17240-DME-0924	1.00	13.22	0.00	13.22
130559005A	MAGNESIUM (XYLLDYL BLUE) TEST/KIT BIOSAYS (608240101-07.06.2026)	16018-DME-0124	1.00	28.58	0.00	28.58
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: romalab2007@hotmail.com

Dirección Envío: ALBORADA 12AVA ETAPA 26 Y SOLAR 24 GUAYAQUIL CEL0963432535

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	53.82	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	46.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	46.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.80
ICE	0.00
IVA 15%	7.02
VALOR TOTAL	53.82

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