



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045464

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

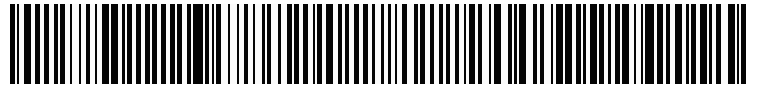
0210202501019036063600120010030000454646502827212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-02T17:44:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0210202501019036063600120010030000454646502827212

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: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIOECUADOR
DISTPROLABECUADOR SA

RUC/CI: 0993038997001

Fecha Emisión: 02/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: KENEDY NORTE AV MIGUEL H ALCIVAR Y AV NUEVE GUAYAQUIL

Teléfono: 0968778944

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130616504M	MAGLUMI IL-6 (CLIA) X 50 (424240211-30.04.2026)	15749-DME-1223	2.00	336.00	0.00	672.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: contabilidad@distprolab.com

Dirección Envío: KENEDY NORTE AV MIGUEL H ALCIVAR Y AV NUEVE GUAYAQUIL

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	777.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	676.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	676.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	676.00
ICE	0.00
IVA 15%	101.40
VALOR TOTAL	777.40

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