



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045493**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0610202501019036063600120010030000454931447061412

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-07T15:54:34-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0610202501019036063600120010030000454931447061412

**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: 06/10/2025

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 130299005M     | MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML)<br>(303250902-05.09.2026) | 15901-DME-0124     | 15.00 | 30.09           | 0.00      | 451.35       |
| 130652001M     | MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251240211-29.10.2026)                   | 15700-DME-         | 6.00  | 58.28           | 0.00      | 349.68       |
| FLETE ENVIO    | FLETE  |                    | 1.00  | 10.00           | 0.00      | 10.00        |

**Información Adicional**

Email: contabilidad@distprolab.com

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

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 811.03        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%              | 811.03        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 811.03        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 15%                   | 121.65        |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>932.68</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 932.68 | 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