



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046001

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2910202501019036063600120010030000460017271315812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-29T16:15:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2910202501019036063600120010030000460017271315812

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: SERVICIO DE SALUD SAVISIN S.A.

RUC/CI: 0992934670001

Fecha Emisión: 29/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: NORTE SOLAR 03 EDF C3 MZ277 JNT AL LOCAL MONKEYS GUAYAQUIL

Teléfono: 0987187306

CEL0987187306

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306250401G-01.04.2027)	NA	4.00	45.97	0.00	183.88
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303252402-27.11.2026)	15901-DME-0124	4.00	30.09	0.00	120.36
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: savisin@hotmail.com

Dirección Envío: NORTE SOLAR 03 EDF C3 MZ277 JNT AL LOCAL MONKEYS GUAYAQUIL CEL0987187306

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	309.24
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	309.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	309.24
ICE	0.00
IVA 15%	46.39
VALOR TOTAL	355.63

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	355.63	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