



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046009**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

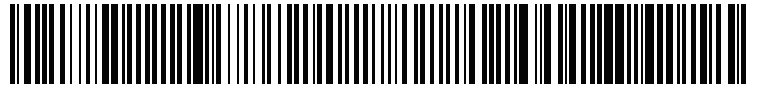
3010202501019036063600120010030000460096461589919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-31T08:21:16-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3010202501019036063600120010030000460096461589919

**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: MIGUEL ANGEL ESTRELLA SANGO

RUC/CI: 1705687430001

Fecha Emisión: 30/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA N3-813 CIUDAD:QUITO

Teléfono: 022545961

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130219016M	MAGLUMI 2019-NCOV IGM (CLIA) X 100 (271250111-28.02.2026)	15877-DME-0124	1.00	208.94	0.00	208.94

**Información Adicional**

Email: adquisiciones@mestrellarepresentaciones.com

Dirección Envío: MANUEL CORDOVA GALARZA N3-813 CIUDAD:QUITO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	240.28	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	208.94
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	208.94
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	208.94
ICE	0.00
IVA 15%	31.34
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>240.28</b>

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