



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046126

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

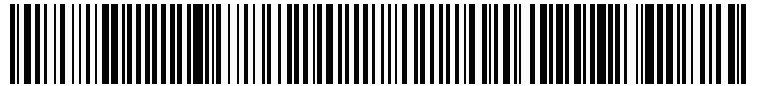
1011202501019036063600120010030000461264232290619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-11T17:06:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1011202501019036063600120010030000461264232290619

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: 10/11/2025

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
130612012M	MAGLUMI HSV-1 IGG(CLIA) X 50 (159240311-21.07.2026)	15877-DME-0124	1.00	190.13	0.00	190.13
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

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	224.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	195.13
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	195.13
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	195.13
ICE	0.00
IVA 15%	29.27
VALOR TOTAL	224.40

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