



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046877**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1212202501019036063600120010030000468777543656518

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-12T17:17:25-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1212202501019036063600120010030000468777543656518

**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: SOLEDAD CALLE, DRA

RUC/CI: 0701079089001

Fecha Emisión: 12/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ROCAFUERTE 538 Y COLON MACHALA032935527

Teléfono: 032935527

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250501-13.11.2026)	15901-DME-0124	1.00	48.71	0.00	48.71
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laborolab@hotmail.com

Dirección Envío: ROCAFUERTE 538 Y COLON MACHALA032935527

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	59.47	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	51.71
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	51.71
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	51.71
ICE	0.00
IVA 15%	7.76
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>59.47</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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699