



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047239

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0901202601019036063600120010030000472395637934012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-09T16:44:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0901202601019036063600120010030000472395637934012

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: MUÑOZ CASTELO NELSON ENRIQUE

RUC/CI: 0603001249001

Fecha Emisión: 09/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: PRIMERA CONSTITUYENTE3907 Y CARLOS ZAMBRANO

Teléfono: 032960641

RIOBAMBATELF032960641

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0320200301	GH900PLUS/H8 HBA1C QUALITY CONTROL (GSX2250102-24.10.2026)		2.00	48.00	0.00	96.00
0320200201	GH900 PLUS/H8 HBA1C CALIBRATOR 2 X 0,1 ML (GSX2250102-24.10.2026)		2.00	48.00	0.00	96.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: contabilidad@munozlaboratorio.com.ec

Dirección Envío: PRIMERA CONSTITUYENTE3907 Y CARLOS ZAMBRANO RIOBAMBATELF032960641

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	196.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	196.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	196.00
ICE	0.00
IVA 15%	29.40
VALOR TOTAL	225.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	225.40	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