



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047276

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1201202601019036063600120010030000472764400288911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-12T17:55:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1201202601019036063600120010030000472764400288911

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: 12/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: PRIMERA CONSTITUYENTE3907 Y CARLOS ZAMBRANO

Teléfono: 032960641

RIOBAMBATELF032960641

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0320201001	HBA1C REAGENT KITS HPLC LIFOTRONIC GH900 PLUS (GSX2250350-23.12.2027)	19389-DME-0925	1.00	96.00	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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	115.00	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	100.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	100.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
ICE	0.00
IVA 15%	15.00
VALOR TOTAL	115.00

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