



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048697**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1603202601019036063600120010030000486976431690719

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-16T17:31:10-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1603202601019036063600120010030000486976431690719

**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: FEVELAB CIA.LTDA.

RUC/CI: 0691782093001

Fecha Emisión: 16/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: URUGUAY 1849 Y UNIDAD NACIONAL RIOBAMBA CEL0992373464

Teléfono: 0992373464

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	15878-DME-	1.00	122.39	0.00	122.39

**Información Adicional**

Email: contabilidad@fevelab.com

Dirección Envío: URUGUAY 1849 Y UNIDAD NACIONAL RIOBAMBA  
CEL0992373464

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	140.75	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	122.39
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	122.39
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	122.39
ICE	0.00
IVA 15%	18.36
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>140.75</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