



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039324**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0209202401019036063600120010030000393244624531215

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-03T12:53:18-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0209202401019036063600120010030000393244624531215

**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: ROSA BEATRIZ LLANOS YANEZ

RUC/CI: 0200798759001

Fecha Emisión: 02/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección:

Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1690007	PROTI-U/LCR 100 ML WIENER (2402580910-30.08.2025)	AD-1269-11-06	1.00	46.52	0.00	46.52
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2402578420-30.08.2025)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00
1705001	SOLUPLASTIN 2 ML FCO WIENER (2311565210-30.05.2025)	AD-400-03-1	10.00	4.45	0.00	44.50

**Información Adicional**

Email: rbachilly@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	107.02
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	107.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	107.02
ICE	0.00
IVA 15%	16.05
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>123.07</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	123.07	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