



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039516

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1209202401019036063600120010030000395167905601911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-13T12:50:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1209202401019036063600120010030000395167905601911

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: TITO CARRION, DR

RUC/CI: 0701144420001

Fecha Emisión: 12/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MERCADILLO Y 18LOJATELF2572-406

Teléfono: 2572-406

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (241300-31.07.2026)	AD-196-03-11	1.00	85.00	0.00	85.00
1102134	TRANSFERRINA 1 X 40 ML / 1 X 10 ML SPINREACT (748-28.09.2025)	AD-326-09-11	1.00	50.70	0.00	50.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: tigocada@yahoo.es

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	138.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	138.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	138.70
ICE	0.00
IVA 15%	20.81
VALOR TOTAL	159.51

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	159.51	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 CÍA LTDA

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