



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040067**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2410202401019036063600120010030000400675875960415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-25T12:28:04-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2410202401019036063600120010030000400675875960415

**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: LOURDES VALLEJO, DRA

RUC/CI: 0704318617001

Fecha Emisión: 24/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE Y 9 DE MAYO, EL ORO MACHALA, EL OROCEL0981177036

Teléfono: 0981177036

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1705001	SOLUPLASTIN 2 ML FCO WIENER (2406592730-30.11.2026)	AD-400-03-12	10.00	4.50	0.00	45.00
1705004	APTTEST ELLAGICO 2 ML WIENER (2406595730-30.09.2026)	AD-400-03-12	6.00	10.35	0.00	62.10
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: olimpol@outlook.com

Dirección Envío: LOURDES VALLEJO, DRA DIR: SUCRE Y 9 DE MAYO, EL ORO MACHALA, EL OROCEL0981177036

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	110.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	110.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	110.10
ICE	0.00
IVA 15%	16.52
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>126.62</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	126.62	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