



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040142**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3010202401019036063600120010030000401426265573419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-30T11:12:06-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3010202401019036063600120010030000401426265573419

**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: SONIA ESPERANZA VALLE QUEZADA

RUC/CI: 1104177645001

Fecha Emisión: 30/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección CLL AV ALONSO DE MERCADILLO Y 24 DE MAYO, ZAMORATEL:2814911

Teléfono: 2814911

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG24040129-31.03.2026.)	7703-DME-11 19	2.00	11.70	0.00	23.40
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T26.30-31.05.2026.)	AD-23-10-07-ECUADOR	1.00	35.10	0.00	35.10
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: soniavalle136@gmail.com

Dirección Envío: SONIA ESPERANZA VALLE QUEZADA DIR:CLL AV ALONSO DE MERCADILLO Y 24 DE MAYO,

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	61.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	61.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	61.50
ICE	0.00
IVA 15%	9.23
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>70.73</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	70.73	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