



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041251

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2301202501019036063600120010030000412515209497610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-24T12:57:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2301202501019036063600120010030000412515209497610

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: VICTOR SANCHEZ

RUC/CI: 0701896417001

Fecha Emisión: 23/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV SIMON BOLIVAR Y ROLDOS MATER.SANC ARENILLAS2909-716

Teléfono: 2909-716

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1690001	PROTI 2 140 TEST WIENER (2409608080-30.06.2026)	AD-1269-11-06	1.00	26.50	0.00	26.50

Información Adicional

Email: dr.v.sanchezs@hotmail.com

Dirección Envío: VICTOR SANCHEZ DIR: AV SIMON BOLIVAR Y ROLDOS MATER.SANC ARENILLAS2909-716

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	26.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	26.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.50
ICE	0.00
IVA 15%	3.98
VALOR TOTAL	30.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	30.48	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