



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041539

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1002202501019036063600120010030000415398173125618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-11T17:13:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1002202501019036063600120010030000415398173125618

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: AGUILAR ORDOÑEZ SONIA JACKELINE

RUC/CI: 1104043755001

Fecha Emisión: 10/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección: GUAYAQUIL S/N Y COLON ALAMOR TELF0994754402

Teléfono: 0994754402

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ICHA-402	CHAGAS X 40 CASETE ALL TEST (ATCHA24110006-31.10.2026.)		1.00	43.89	0.00	43.89
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: sonyaguil81@yahoo.com

Dirección Envío: AGUILAR ORDOÑEZ SONIA JACKELINE DIR: GUAYAQUIL S/N Y COLON ALAMOR TELF0994754402

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	53.92	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	46.89
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	46.89
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.89
ICE	0.00
IVA 15%	7.03
VALOR TOTAL	53.92

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