



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043249**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2805202501019036063600120010030000432497711721814

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-29T16:32:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2805202501019036063600120010030000432497711721814

**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: JANETH DEL CARMEN ARMIJOS FLORES

RUC/CI: 0705197242001

Fecha Emisión: 28/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA ENTRE SEGUNDA Y PICHINCHA DIG, AL MACHALA  
CEL0992423743

Teléfono: 0992423743

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (24073106-22.05.2026.)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (24091820-25.01.2027.)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
LORN0001	ANTI-DX 10ML LORNE (740198.H2-21.12.2026.)	15292-DME-1023	1.00	9.75	0.00	9.75

**Información Adicional**

Email: janeth\_16@hotmail.com

Dirección Envío: BUENAVISTA ENTRE SEGUNDA Y PICHINCHA DIG, AL MACHALA CEL0992423743

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	18.21
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	18.21
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.21
ICE	0.00
IVA 15%	2.73
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>20.94</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	20.94	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