



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044446

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

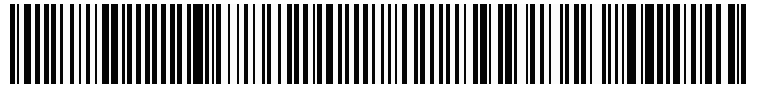
0108202501019036063600120010030000444467610173815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-01T17:58:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0108202501019036063600120010030000444467610173815

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: SADI BÁRBARA DÍAZ VALDIVIA

RUC/CI: 0151266921001

Fecha Emisión: 01/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: árbara Díaz Valdivia Dir: BAHUANCHI CHICO / EC / VALLE CUENCA

Teléfono: 0987154701

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1102134	TRANSFERRINA 1 X 40 ML / 1 X 10 ML SPINREACT (776-28.02.2027)	AD-326-09-11	1.00	50.70	0.00	50.70
1810324	UREA CINETICA AA LIQ (4X100ML+4X25ML) WIENER (2502629700-30.08.2026)	5961-DME-1 218	1.00	125.00	0.00	125.00

Información Adicional

Email: sadilabcuenca@gmail.com

Dirección Envío: i Bárbara Díaz Valdivia Dir: BAHUANCHI CHICO / EC / VALLE CUENCA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	175.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	175.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	175.70
ICE	0.00
IVA 15%	26.36
VALOR TOTAL	202.06

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	202.06	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