



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044667**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1508202501019036063600120010030000446672302316216

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-15T18:08:17-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1508202501019036063600120010030000446672302316216

**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: FANNY ALEXANDRA MEDINA CUENCA

RUC/CI: 0102317187001

Fecha Emisión: 15/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: JOSE ORTEGA Y MANUEL TENORIO CUENCA

Teléfono: 0958862262

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1810054	UREASA 100 TEST WIENER (2412619730-30.11.2026)	AD-1269-11-06	1.00	10.11	0.00	10.11

**Información Adicional**

Email: famelabjc@outlook.com

Dirección Envío: JOSE ORTEGA Y MANUEL TENORIO CUENCA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	10.11
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	10.11
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.11
ICE	0.00
IVA 15%	1.52
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>11.63</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11.63	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