



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045927

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

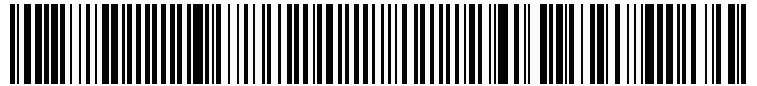
2310202501019036063600120010030000459276233651119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-23T17:38:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2310202501019036063600120010030000459276233651119

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: CESAR PATRICIO YANEZ VILLACIS

RUC/CI: 1706295076001

Fecha Emisión: 23/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV LLALO Y DE LA LUZ ESQ CENTRO MEDIV QUITO TELF2869756

Teléfono: 2869756

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130502002A	ALT/TGP R1 28X2MML R2 7X2ML (300T) BLOSSAYS (509250101-02.07.2026)	17519-DME-1024	1.00	8.57	0.00	8.57
130502003A	AST/TGO R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BLOSSAYS (579240101-28.05.2026)	17519-DME-1024	1.00	8.57	0.00	8.57

Información Adicional

Email: redelab7@gmail.com

Dirección Envío: AV LLALO Y DE LA LUZ ESQ CENTRO MEDIV QUITO TELF2869756

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	17.14
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	17.14
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.14
ICE	0.00
IVA 15%	2.57
VALOR TOTAL	19.71

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	19.71	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