



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046002

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2910202501019036063600120010030000460026554846910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-29T17:25:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2910202501019036063600120010030000460026554846910

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: CESAR PATRICIO YANEZ VILLACIS

RUC/CI: 1706295076001

Fecha Emisión: 29/10/2025

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
130503003A	UREA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSAYS (519250101-25.03.2026)	17482-DME-1024	1.00	10.71	0.00	10.71
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: redelab7@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	18.07	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	15.71
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	15.71
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.71
ICE	0.00
IVA 15%	2.36
VALOR TOTAL	18.07

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