



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046485

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2411202501019036063600120010030000464859274007816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-24T18:09:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2411202501019036063600120010030000464859274007816

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: AGUILAR ORDOÑEZ SONIA JACKELINE

RUC/CI: 1104043755001

Fecha Emisión: 24/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: GUAYAQUIL S/N Y COLON ALAMOR TELF0994754402

Teléfono: 0994754402

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (24072949-22.05.2026.)	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
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (25042861-05.04.2027.)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305250401-30.04.2026)	15901-DME-0124	1.00	76.10	0.00	76.10
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: sonyaguil81@yahoo.com

Dirección Envío: GUAYAQUIL S/N Y COLON ALAMOR TELF0994754402

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	95.62
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	95.62
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	95.62
ICE	0.00
IVA 15%	14.34
VALOR TOTAL	109.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	109.96	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