



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046715

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0412202501019036063600120010030000467156206212710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-05T11:57:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0412202501019036063600120010030000467156206212710

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: LOURDES VALLEJO, DRA

RUC/CI: 0704318617001

Fecha Emisión: 04/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE Y 9 DE MAYO, EL ORO MACHALA, EL OROCEL0981177036

Teléfono: 0981177036

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS KIT X 50 (0625041-29.02.2028)	AD-0624-03-04	1.00	59.47	0.00	59.47
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: olimpol@outlook.com

Dirección Envío: SUCRE Y 9 DE MAYO, EL ORO MACHALA, EL OROCEL0981177036

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	71.84	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	62.47
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	62.47
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.47
ICE	0.00
IVA 15%	9.37
VALOR TOTAL	71.84

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