



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047473

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

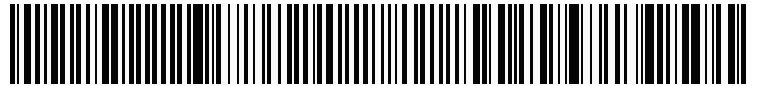
2001202601019036063600120010030000474736279534614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-20T20:19:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2001202601019036063600120010030000474736279534614

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: SOLEDAD CALLE, DRA

RUC/CI: 0701079089001

Fecha Emisión: 20/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: ROCAFUERTE 538 Y COLON MACHALA032935527

Teléfono: 032935527

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-TE	TETRACICLINA X 50 DISCOS (250701E-01.09.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-C	CLORANFENICOL X 50 (230619B-19.06.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laborolab@hotmail.com

Dirección Envío: ROCAFUERTE 538 Y COLON MACHALA032935527

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	19.87	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	17.28
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	17.28
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.28
ICE	0.00
IVA 15%	2.59
VALOR TOTAL	19.87

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