



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047502

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2101202601019036063600120010030000475029247196717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-21T15:43:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2101202601019036063600120010030000475029247196717

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: MAYRA PRISCILA GUAMAN MEJIA

RUC/CI: 0106785959001

Fecha Emisión: 21/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: CDLA ELOY ALFARO

Teléfono: 0980265902

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
RENONLAB0013	CAPILAR SIN HEPARINA (AZUL) X 100 RENONLAB (250208-07.02.2030.)	NA	2.00	1.50	0.00	3.00

Información Adicional

Email: priscilab70@mail.com

Dirección Envío: CDLA ELOY ALFARO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.45
VALOR TOTAL	3.45

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3.45	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699