



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048734**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1703202601019036063600120010030000487342535920014

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-17T17:13:26-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1703202601019036063600120010030000487342535920014

**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: VICTOR SANCHEZ

RUC/CI: 0701896417001

Fecha Emisión: 17/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV SIMON BOLIVAR Y ROLDOS MATER.SANC ARENILLAS2909-716

Teléfono: 2909-716

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1761002	GPT 200 DET WIENER (2510662050-30.09.2027)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22

**Información Adicional**

Email: dr.v.sanchezs@hotmail.com

Dirección Envío: AV SIMON BOLIVAR Y ROLDOS MATER.SANC ARENILLAS2909-716

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	20.22
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	20.22
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.22
ICE	0.00
IVA 15%	3.03
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>23.25</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	23.25	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