



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041726

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2402202501019036063600120010030000417268233534413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-25T11:35:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2402202501019036063600120010030000417268233534413

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: FAUSTO ANIVAL REIBAN JAPA

RUC/CI: 0102599701001

Fecha Emisión: 24/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección AMPARITO TAMARIZ

Teléfono: 0939236542

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (81534101.31.01.2026)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00

Información Adicional

Email: faustoani68@gmail.com

Dirección Envío: FAUSTO ANIVAL REIBAN JAPA DIR: AMPARITO TAMARIZ

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	42.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	42.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.30
VALOR TOTAL	48.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	48.30	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