



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041910

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1003202501019036063600120010030000419102756479617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-11T15:01:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1003202501019036063600120010030000419102756479617

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: GUALAN PEÑA KHRIS ISABEL

RUC/CI: 0705311967001

Fecha Emisión: 10/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección: 2 DIAGONAL ENTRE BUENAVISTA Y PICHINMACHALACEL096 270 9281

Teléfono: 0962709281

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (83101601.31.12.2025)	AD-465-10-12	1.00	64.00	0.00	64.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (83648301.30.09.2025)	AD-0471-10-03	1.00	69.00	0.00	69.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: cr1stian-16silva@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	136.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	136.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	136.00
ICE	0.00
IVA 15%	20.40
VALOR TOTAL	156.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	156.40	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