



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042282

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0204202501019036063600120010030000422828959374611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-04T09:20:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0204202501019036063600120010030000422828959374611

**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: LABORATORIOS EL PUENTE

RUC/CI: 0190167755001

Fecha Emisión: 02/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV 12 DE ABRIL Y JOSE PERALTA ESQ. CUENCA, AZUAY074103050

Teléfono: 074103050

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4351.18.02.2026)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00

Información Adicional

Email: laboratorioselpuente@hotmail.com

Dirección Envío: AV 12 DE ABRIL Y JOSE PERALTA ESQ. CUENCA, AZUAY074103050

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	152.95	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	133.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	133.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	133.00
ICE	0.00
IVA 15%	19.95
VALOR TOTAL	152.95

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