



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042571

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1504202501019036063600120010030000425712227691819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-16T12:30:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1504202501019036063600120010030000425712227691819

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: RODRIGUEZ VELA GLADYS FABIOLA

RUC/CI: 1800631994001

Fecha Emisión: 15/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. DE LAS AMERICAS 03-223 Y URUGUAY AMBATO, TUNGURAHUA032522729

Teléfono: 032522729

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1001130	FOSFATASA ALCALINA 20X3 ML SPINREACT (2413T-28.01.2027)	AD-1030-09-05	1.00	30.00	0.00	30.00

Información Adicional

Email: davidvasco73@gmail.com

Dirección Envío: AV. DE LAS AMERICAS 03-223 Y URUGUAY AMBATO, TUNGURAHUA032522729

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	34.50	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	30.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	30.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
ICE	0.00
IVA 15%	4.50
VALOR TOTAL	34.50

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