



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043583**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

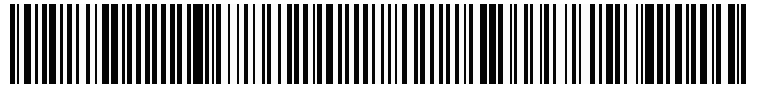
1306202501019036063600120010030000435837697120612

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-16T08:35:14-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1306202501019036063600120010030000435837697120612

**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: MARCO VINICIO SINCHIRE GOMEZ

RUC/CI: 1105041550

Fecha Emisión: 13/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV ETERNA JUVENTUD Y JUAN MONTALVO FRMERCADO  
VILCABAMBALOJA.VILCABAMBACEL0983069952

Teléfono: 0983069952

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BX21343	VITEK 2 LEVADURAS IDENTIF. X 20 TARJETAS (2433170103-01.08.2026)	630-RBE-081 5	1.00	156.00	0.00	156.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: marcosinchire170190@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	159.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	159.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	159.00
ICE	0.00
IVA 15%	23.85
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>182.85</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	182.85	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 CIA LTDA

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