



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043617**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1606202501019036063600120010030000436175821655214

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-17T12:55:34-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1606202501019036063600120010030000436175821655214

**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: FRANCISCO RAUL CORONEL PONCE

RUC/CI: 1310794860001

Fecha Emisión: 16/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV 108 FRT A COLEGIO SAN JOSE MANTA CEL0979930517

Teléfono: 0979930517

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900/BF6900 (20241203-02.12.2025.)	175-DME-071 4	1.00	41.40	0.00	41.40

**Información Adicional**

Email: laboratoriodonbosco@hotmail.com

Dirección Envío: AV 108 FRT A COLEGIO SAN JOSE MANTA  
CEL0979930517

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	41.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	41.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	41.40
ICE	0.00
IVA 15%	6.21
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>47.61</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	47.61	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