



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043630

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1706202501019036063600120010030000436307482701617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-17T10:13:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1706202501019036063600120010030000436307482701617

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: EDDI JAVIER PESANTEZ VALVERDE

RUC/CI: 0102253275001

Fecha Emisión: 17/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección: 24 DE MAYO Y FRANCISCO DE ORELLANA MORONA
SANTIAGO-GUALAQUIZACEL0994895307

Teléfono: 0994895307

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (82722201.30.04.2026)	AD-0372-07-0 3	2.00	42.00	0.00	84.00

Información Adicional

Email: eliza.naula@pedroaraneda.net

Dirección Envío: 24 DE MAYO Y FRANCISCO DE ORELLANA MORONA
SANTIAGO-GUALAQUIZACEL0994895307

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	96.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	84.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	84.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	84.00
ICE	0.00
IVA 15%	12.60
VALOR TOTAL	96.60

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