



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043700

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1906202501019036063600120010030000437003544357611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-20T12:59:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1906202501019036063600120010030000437003544357611

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: 19/06/2025

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
BX420739	VITEK 2 AST-YS08 (2883161213-23.07.2026)	5915-DME-11 18	1.00	156.00	0.00	156.00

Información Adicional

Email: marcosinchire170190@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	156.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	156.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	156.00
ICE	0.00
IVA 15%	23.40
VALOR TOTAL	179.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	179.40	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