



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043839

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2706202501019036063600120010030000438397222004912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-30T08:06:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2706202501019036063600120010030000438397222004912

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: ELIZABETH BETANCOURT

RUC/CI: 1103996045001

Fecha Emisión: 27/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección 18 DE NOVIEMBRE Y ROCAFUERTE ESQ LOJA2576196

Teléfono: 2576196

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4460715190	UREA 500T COBAS C311 (87242201.31.01.2026)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: microbiologiasanpablo@hotmail.es

Dirección Envío: 18 DE NOVIEMBRE Y ROCAFUERTE ESQ LOJA2576196

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	155.25	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	135.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	135.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.00
ICE	0.00
IVA 15%	20.25
VALOR TOTAL	155.25

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