



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044912**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

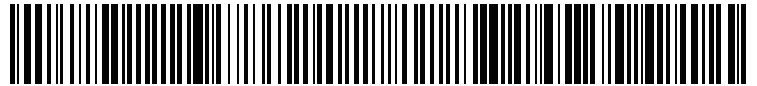
2908202501019036063600120010030000449129834811913

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-29T17:02:28-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2908202501019036063600120010030000449129834811913

**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: VICENTE SALAS, DR

RUC/CI: 0102134038001

Fecha Emisión: 29/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: TOMAS DE HERES CUENCA, AZUAY 1-88

Teléfono: 2828-738

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1361003	FOSFATASA ALC OPT 200T WIENER (2412621170-30.10.2026)	AD-1269-11-06	1.00	26.00	0.00	26.00

**Información Adicional**

Email: proquimicavs@hotmail.com

Dirección Envío: TOMAS DE HERES CUENCA, AZUAY 1-88

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	26.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	26.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>29.90</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	29.90	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