



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045997**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2910202501019036063600120010030000459971504515418

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-29T15:23:05-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2910202501019036063600120010030000459971504515418

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: VICENTE SALAS, DR

RUC/CI: 0102134038001

Fecha Emisión: 29/10/2025

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
1810057	UREMIA 100 DET WIENER (2505643350-28.02.2027)	AD-1269-11-06	3.00	7.00	0.00	21.00
1810054	UREASA 100 TEST WIENER (2504637110-30.04.2027)	AD-1269-11-06	3.00	10.11	0.00	30.33

**Información Adicional**

Email: proquimicavs@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	51.33
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	51.33
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	51.33
ICE	0.00
IVA 15%	7.70
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>59.03</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	59.03	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