



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046702

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0412202501019036063600120010030000467027963875110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-05T12:01:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0412202501019036063600120010030000467027963875110

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: 04/12/2025

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	29.90	0	0

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
VALOR TOTAL	29.90

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