



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047036

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2212202501019036063600120010030000470368457975010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-22T17:39:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2212202501019036063600120010030000470368457975010

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: VELECELA JAYA DIANA VANESSA

RUC/CI: 0703884122001

Fecha Emisión: 22/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: QUITO S/N Y COMERCIO BALAO GUAYASEL0967587557

Teléfono: 0967587557

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1001097	HDL COLESTEROL R130ML R2 10ML SPINREACT (402-28.03.2027)	AD-1030-09-05	1.00	95.00	0.00	95.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: dvelecela17@gmail.com

Dirección Envío: QUITO S/N Y COMERCIO BALAO GUAYASEL0967587557

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	112.70	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	98.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	98.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	98.00
ICE	0.00
IVA 15%	14.70
VALOR TOTAL	112.70

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