



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047343

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1401202601019036063600120010030000473435626725817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-14T14:45:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1401202601019036063600120010030000473435626725817

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: DOLORES AMADA VAYAS MACHADO

RUC/CI: 1801376458001

Fecha Emisión: 14/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: PASAJE GARCES Y AV 12 DE NOVIEMBRE J JNT FARMACIA SAN ANDRES,
CIUDAD, AMBATO CEL 032821735

Teléfono: 032821735

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3112349180	SNAPPAK AVL9180 (753031.22.07.2027)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: pauly83g@yahoo.com

Dirección Envío: PASAJE GARCES Y AV 12 DE NOVIEMBRE J JNT
FARMACIA SAN ANDRES, CIUDAD, AMBATO CEL

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	492.20	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	428.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	428.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	428.00
ICE	0.00
IVA 15%	64.20
VALOR TOTAL	492.20

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