



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048016

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

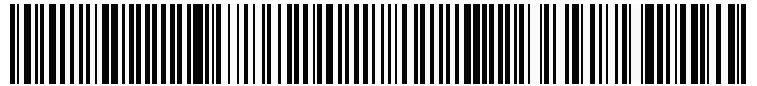
1202202601019036063600120010030000480169695109713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-12T17:22:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1202202601019036063600120010030000480169695109713

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: RODRIGUEZ VELA GLADYS FABIOLA

RUC/CI: 1800631994001

Fecha Emisión: 12/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV. DE LAS AMERICAS 03-223 Y URUGUAY AMBATO,
TUNGURAHUA032522729

Teléfono: 032522729

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
B17033	B240-01-E03 PROBE INTERFACE MAGLUMI (SL-SC)	N/A	1.00	241.67	0.00	241.67

Información Adicional

Email: davidvasco73@gmail.com

Dirección Envío: AV. DE LAS AMERICAS 03-223 Y URUGUAY AMBATO,
TUNGURAHUA032522729

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	277.92	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	241.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	241.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	241.67
ICE	0.00
IVA 15%	36.25
VALOR TOTAL	277.92

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