



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048504**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0903202601019036063600120010030000485043184392416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-09T18:11:52-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0903202601019036063600120010030000485043184392416

**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: ELIZABETH BETANCOURT

RUC/CI: 1103996045001

Fecha Emisión: 09/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: 18 DE NOVIEMBRE Y ROCAFUERTE ESQ LOJA2576196

Teléfono: 2576196

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P5004.24.07.2026)	AD-102-03-10	1.00	228.00	0.00	228.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: microbiologiasanpablo@hotmail.es

Dirección Envío: 18 DE NOVIEMBRE Y ROCAFUERTE ESQ LOJA2576196

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	265.65	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	231.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	231.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	231.00
ICE	0.00
IVA 15%	34.65
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>265.65</b>

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