



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048792

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1903202601019036063600120010030000487923952912816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-19T15:57:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1903202601019036063600120010030000487923952912816

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: ALEX ALBERTO BARDELLINI MERA

RUC/CI: 1308148749001

Fecha Emisión: 19/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: 12 DE MAZR XO Y ROCAFUERTE PORTOVIEJO MANABI

Teléfono: 2814911

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5401704190	LIPASE 100 T C111 (93674201.31.12.2026)	AD-138-09-10	1.00	132.00	0.00	132.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (92618801.30.11.2026)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.09	0.00	5.09

Información Adicional

Email: alexbardellini@hotmail.com

Dirección Envío: 12 DE MAZR XO Y ROCAFUERTE PORTOVIEJO MANABI

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	226.09
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	226.09
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	226.09
ICE	0.00
IVA 15%	33.91
VALOR TOTAL	260.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	260.00	0	0

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