



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041310**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2901202501019036063600120010030000413106392044216

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-30T12:39:55-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2901202501019036063600120010030000413106392044216

**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: KETTY MARICELA PALADINES CELI

RUC/CI: 1104796667

Fecha Emisión: 29/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CLL JOSE ORELLANA ENTRE AV DEL EJERC ITO Y EDGAR ROJAS  
CIUDAD:ZAMORA TEL,0988131498

Teléfono: 0988131498

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (81534101.31.01.2026)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: kmaricela@live.com

Dirección Envío: KETTY MARICELA PALADINES CELI DIR: CLL JOSE ORELLANA ENTRE AV DEL EJERC ITO Y EDGAR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	45.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	45.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.75
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>51.75</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	51.75	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