



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042157**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2103202501019036063600120010030000421576424513519

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-21T16:08:37-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2103202501019036063600120010030000421576424513519

**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: AGUIRRE VALDIVIEZO JORGE OSWALDO

RUC/CI: 1101434395001

Fecha Emisión: 21/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección 10 DE AGOSTO Y JJ PEÑA LOJA, LOJA072571033

Teléfono: 072571033

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510256001	FLUROCELL WDF 1 X 42ML XN (A4104.08.09.2025)	AD 546 04 13	1.00	1,179.00	0.00	1,179.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: oswaldoaguirrev@hotmail.com

Dirección Envío: 10 DE AGOSTO Y JJ PEÑA LOJA, LOJA072571033

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,182.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,182.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,182.00
ICE	0.00
IVA 15%	177.30
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,359.30</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,359.30	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