



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042272**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

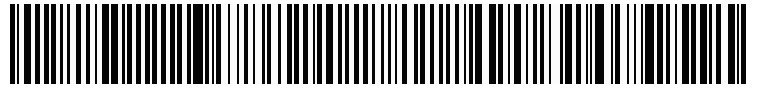
0104202501019036063600120010030000422726612996114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-02T12:47:39-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0104202501019036063600120010030000422726612996114

**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: AMPARO DEL PILAR ORTIZ QUEZADA

RUC/CI: 1103814792001

Fecha Emisión: 01/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV CATAMAYO ENTRE EUGENIO ESPEJO Y OLMEDO CIUDAD CATAMAYO  
CEL0997341304

Teléfono: 0994109145

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510256001	FLUROCELL WDF 1 X 42ML XN (A4113.03.10.2025)	AD 546 04 13	1.00	1,072.00	0.00	1,072.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: matyponton@hotmail.com

Dirección Envío: AV CATAMAYO ENTRE EUGENIO ESPEJO Y OLMEDO  
CIUDAD CATAMAYO CEL0997341304

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,075.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,075.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,075.00
ICE	0.00
IVA 15%	161.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,236.25</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,236.25	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