



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042331**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0304202501019036063600120010030000423319374485716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-04T17:17:26-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0304202501019036063600120010030000423319374485716

**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: 03/04/2025

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
XL-6510167001	XL-FLUOROCELL WDF X42(4138-09.12.2025)	AD-565-06-13	1.00	500.00	0.00	500.00
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (NO243240211-06.11.2026)	15696-DME-1 223	1.00	80.70	0.00	80.70
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	583.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	583.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	583.70
ICE	0.00
IVA 15%	87.56
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>671.26</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	671.26	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699