



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042771**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2904202501019036063600120010030000427712657060919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-30T12:47:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2904202501019036063600120010030000427712657060919

**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: ORTIZ MIRANDA LAURA RUBI

RUC/CI: 1801991678001

Fecha Emisión: 29/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección MERA 04-24 Y BOLIVAR TUNGURAHUA, AMBATO032821949

Teléfono: 032821949

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12216540001	STROMATOLYZER WH 500 ML KX21 (P4018.28.11.2025)	AD-102-03-10	1.00	264.00	0.00	264.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: celilab63@hotmail.com

Dirección Envío: MERA 04-24 Y BOLIVAR TUNGURAHUA, AMBATO032821949

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	307.05	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	267.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	267.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	267.00
ICE	0.00
IVA 15%	40.05
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>307.05</b>

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