



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043238**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2805202501019036063600120010030000432387947563918

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-29T16:28:12-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2805202501019036063600120010030000432387947563918

**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: ASISTANET S.A.

RUC/CI: 1792133653001

Fecha Emisión: 28/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV 6 DE DICIEMBREN33-42 E IGANCIO VOSSANO QUITO

Teléfono: 0983070203

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4421.05.05.2026)	AD-565-06-13	4.00	121.00	0.00	484.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	20.00	0.00	20.00

**Información Adicional**

Email: ccorporativas@sistanet.com

Dirección Envío: AV 6 DE DICIEMBREN33-42 E IGANCIO VOSSANO QUITO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	579.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	504.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	504.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	504.00
ICE	0.00
IVA 15%	75.60
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>579.60</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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699