



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044489

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

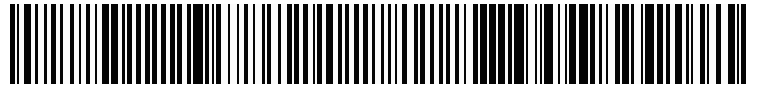
0508202501019036063600120010030000444898839909512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-06T08:10:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0508202501019036063600120010030000444898839909512

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: DISPENSARIO MEDICO SANTA ELIZABETH SETON

RUC/CI: 0992231920001

Fecha Emisión: 05/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV GONZALO APARICIO Y YAGUACHI GUAYAS, DURAN TELEFONO 2153626

Teléfono: 2153626

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5034.23.07.2026)	AD-546-04-13	2.00	121.00	0.00	242.00
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (5169.07.09.2025)	180-RBE-1014	1.00	136.00	0.00	136.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Información Adicional

Email: disp.eliseton@hotmail.com

Dirección Envío: AV GONZALO APARICIO Y YAGUACHI GUAYAS, DURAN TELEFONO 2153626

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	387.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	387.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	387.00
ICE	0.00
IVA 15%	58.05
VALOR TOTAL	445.05

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	445.05	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