



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045790**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1710202501019036063600120010030000457909725277611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-17T16:59:04-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1710202501019036063600120010030000457909725277611

**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: MAURO ENRIQUE MOROCHO VILLA

RUC/CI: 0104361456001

Fecha Emisión: 17/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CUMBE-SUCRE S/N AZUAY, CUENCA TELF: 2320389

Teléfono: 2320389

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5088.18.08.2026)	AD-546-04-13	1.00	114.95	0.00	114.95

**Información Adicional**

Email: fciacorazondejesus@hotmail.com

Dirección Envío: CUMBE-SUCRE S/N AZUAY, CUENCA TELF: 2320389

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	132.19	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	114.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	114.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	114.95
ICE	0.00
IVA 15%	17.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>132.19</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