



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045905**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2310202501019036063600120010030000459055601384812

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-23T17:44:54-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2310202501019036063600120010030000459055601384812

**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: ANA ELIZABETH TORRES CABRERA

RUC/CI: 1900597558001

Fecha Emisión: 23/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CLL CUENCA Y 16 DE AGOSTO A MEDAI CD DEL HOSPITAL MORONA

Teléfono: 073038265

SANTIAGO, GUALAQUIZA TELEFONO 073038265

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (5101391-31.08.2026)	DM-0464-10-03	6.00	12.95	0.00	77.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: anpietri\_2391@hotmail.com

Dirección Envío: CLL CUENCA Y 16 DE AGOSTO A MEDAI CD DEL HOSPITAL MORONA SANTIAGO, GUALAQUIZA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	92.81	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	80.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	80.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.70
ICE	0.00
IVA 15%	12.11
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>92.81</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