



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045931

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2410202501019036063600120010030000459311904941618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-24T17:28:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2410202501019036063600120010030000459311904941618

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: 24/10/2025

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
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A5035.23.03.2026)	AD-546-04-13	1.00	49.40	0.00	49.40

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	56.81	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	49.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	49.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.40
ICE	0.00
IVA 15%	7.41
VALOR TOTAL	56.81

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