



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046718

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

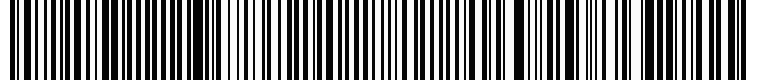
0512202501019036063600120010030000467188169863718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-08T15:19:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0512202501019036063600120010030000467188169863718

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: CARCHIPULLA SANANGO CLAUDIA JANNETH

RUC/CI: 0301497780001

Fecha Emisión: 05/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV. MANUEL GONZALEZ Y ANDRES F. CORD AZOGUES, CAÑAR

Teléfono: 2240017EXT120

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510256001	FLUROCELL WDF 1 X 42ML XN (A5034.20.05.2026)	AD 546 04 13	1.00	660.00	0.00	660.00

Información Adicional

Email: labsanjose1026@gmail.com

Dirección Envío: AV. MANUEL GONZALEZ Y ANDRES F. CORD AZOGUES, CAÑAR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	660.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	660.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	660.00
ICE	0.00
IVA 15%	99.00
VALOR TOTAL	759.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	759.00	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