



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047643**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2801202601019036063600120010030000476438499350312

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-28T17:16:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2801202601019036063600120010030000476438499350312

**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: DISPENSARIO MEDICO SANTA ELIZABETH SETON

RUC/CI: 0992231920001

Fecha Emisión: 28/01/2026

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
6510256001	FLUROCELL WDF 1 X 42ML XN (A5041.18.06.2026)	AD 546 04 13	1.00	600.00	0.00	600.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: disp.eliseton@hotmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	693.45	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	603.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	603.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	603.00
ICE	0.00
IVA 15%	90.45
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>693.45</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