



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048683

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

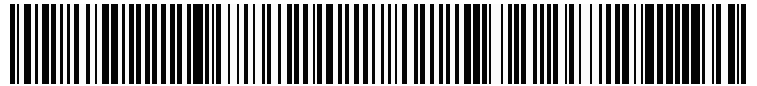
1603202601019036063600120010030000486831306905217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-16T13:07:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1603202601019036063600120010030000486831306905217

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: MARIA TERESA VALENCIA DELGADO

RUC/CI: 0702679697001

Fecha Emisión: 16/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: CRISTOBAL COLON LOTE 0 Y JAVIER SOTO SANTA ROSA, EL

Teléfono: 0983178880

OROCel0983178880

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900/BF6900 (20250506-05.05.2026)	175-DME-07 14	1.00	46.00	0.00	46.00
FLETE ENVIO	FLETE		0.00	0.00	0.00	0.00

Información Adicional

Email: maytevalenciadelgado@hotmail.com

Dirección Envío: CRISTOBAL COLON LOTE 0 Y JAVIER SOTO SANTA ROSA, EL OROcel0983178880

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	52.90	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	46.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	46.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.90
VALOR TOTAL	52.90

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