



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032638**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1503202301019036063600120010030000326383892189811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-16 12:17:55

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1503202301019036063600120010030000326383892189811

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: DEFAZ CAJAS BLANCA SULAY

RUC/CI: 0702193863001

Fecha Emisión: 15/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: CALLE AZUAY 7-27 Y MACHALAPASAJE, EL ORO CEL:0986180508

Teléfono: 2913149

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P2198.31.01.2024)	AD-546-04-13	1.00	175.00	0.00	175.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.57	0.00	3.57

**Información Adicional**

Email: lab\_central@hotmail.es

Dirección Envío: DEFAZ CAJAS BLANCA SULAY

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	200.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	178.57
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	178.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	178.57
ICE	0.00
IVA 12%	21.43
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>200.00</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