



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033756

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

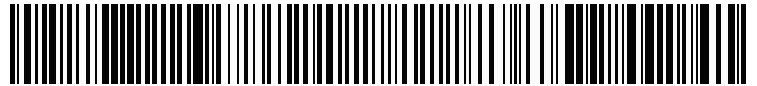
1306202301019036063600120010030000337563407727819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-06-14 17:44:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1306202301019036063600120010030000337563407727819

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: AGUILAR ESTRELLA CECILIA VICTORIA

RUC/CI: 0702806761001

Fecha Emisión: 13/06/2023

Guía de Remisión:

Dirección: ESMERALDAS Y MANABI (ESQ)HUAQUILLAS072510425

Teléfono: 072510425

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S200530	PARATIFICO A X 5 ML LABKIT (AH716-30.05.2025)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200535	PARATIFICO B X 5 ML LABKIT (BH611-30.03.2025)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200540	PARATIFICO O X 5 ML LABKIT (DO156-30.03.2025)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41

Información Adicional

Email: cecyaguilarestrella@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	22.23
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	22.23
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.23
ICE	0.00
IVA 12%	2.67
VALOR TOTAL	24.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	24.90	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