



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035407

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2710202301019036063600120010030000354077579619417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-30 10:41:09

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2710202301019036063600120010030000354077579619417

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: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ

RUC/CI: 1900263839001

Fecha Emisión: 27/10/2023

Guía de Remisión:

Dirección FRANCISCO DE ORELLANA S/N Y SEVILLAZAMORA CHINCHIPE,
ZAMORA072605730

Teléfono: 072605730

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3148.19.11.2024)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
A106	ENVASE DE ORINA SOPLADO 100ML (EO0091-01.02.2028)	NA	50.00	0.12	0.00	6.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

Información Adicional

Email: labclinsantacruz@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	134.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	134.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	134.00
ICE	0.00
IVA 12%	16.08
VALOR TOTAL	150.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	150.08	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699