



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035669

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2011202301019036063600120010030000356698419151717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-21 15:38:45

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2011202301019036063600120010030000356698419151717

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: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON

RUC/CI: 1104120397001

Fecha Emisión: 20/11/2023

Guía de Remisión:

Dirección ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSOFRT CENTRO DE SALUD ROSALES, SANTO DOMINGDE LOS TSACHILAS TEL:3706499

Teléfono: 3706499

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1,2,3 (JUEGO) (3259.03.12.2023)	180-RBE-101 4	1.00	50.00	0.00	50.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: labcentineladelsur@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	53.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	53.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	53.00
ICE	0.00
IVA 12%	6.36
VALOR TOTAL	59.36

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	59.36	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