



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035727

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2311202301019036063600120010030000357277087910718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-24 12:16:17

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2311202301019036063600120010030000357277087910718

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: PAOLA ALEXANDRA RODRIGUEZ COSTA

RUC/CI: 1104708043001

Fecha Emisión: 23/11/2023

Guía de Remisión:

Dirección CLL QUITO ENTRE BOLIVAR Y SUCRE BAJOCONSULTORIO SAN CAMILOCIUDAD: LOJA TELF:0993455228

Teléfono: 0993455228

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (71893701.30.04.2024)	4035-DME-06 18	1.00	376.00	0.00	376.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: paorodieguezcosta@hotmail.com

Dirección Envío: XANDRA RODRIGUEZ COSTA DIR: CLL QUITO ENTRE BOLIVAR Y SUCRE BAJO CONSULTORIO SAN

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	379.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	379.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	379.00
ICE	0.00
IVA 12%	45.48
VALOR TOTAL	424.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	424.48	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