



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036049

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1812202301019036063600120010030000360496524398918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-19 12:54:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1812202301019036063600120010030000360496524398918

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: 18/12/2023

Guía de Remisión:

Dirección: CLL QUITO ENTRE BOLIVAR Y SUCRE BAJOCONSULTORIO SAN

Teléfono: 0993455228

CAMILOCIUDAD: LOJA TELF:0993455228

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3219.14.01.2025)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
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 CAMILO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	138.88	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	124.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	124.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	124.00
ICE	0.00
IVA 12%	14.88
VALOR TOTAL	138.88

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