



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036258

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1501202401019036063600120010030000362586018717016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-15 17:57:29

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1501202401019036063600120010030000362586018717016

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: DAVID HUMBERTO VALLADARES CARPIO

RUC/CI: 1103844252001

Fecha Emisión: 15/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección ISABELA LA CATOLICA Y 12 DE OCTUBRE JNT A MEDICYTY CUENCA0987134030

Teléfono: 0987134030

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510256001	FLUROCELL WDF X 42ML XN (A3088.26.09.2024)	AD 546 04 13	1.00	1,072.00	0.00	1,072.00

Información Adicional

Email: dvalladares@gmail.com

Dirección Envío: DAVID HUMBERTO VALLADARES CARPIO DIR: ISABELA LA CATOLICA Y 12 DE OCTUBRE JNT A

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,072.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,072.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,072.00
ICE	0.00
IVA 12%	128.64
VALOR TOTAL	1,200.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,200.64	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