



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036386

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2301202401019036063600120010030000363864235390716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-24 12:39:57

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2301202401019036063600120010030000363864235390716

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: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON

RUC/CI: 1104120397001

Fecha Emisión: 23/01/2024

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3233.29.01.2025)	AD-565-06-13	5.00	133.00	0.00	665.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P3012.23.08.2024)	657-RBE-1015	1.00	185.00	0.00	185.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	30.00	0.00	30.00

Información Adicional

Email: labcentineladelsur@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	880.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	880.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	880.00
ICE	0.00
IVA 12%	105.60
VALOR TOTAL	985.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	985.60	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