



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037252

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

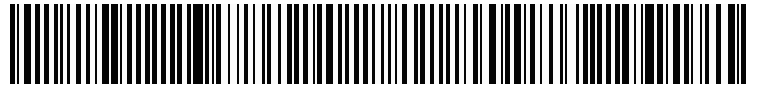
0204202401019036063600120010030000372524386800211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-03 17:17:34

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0204202401019036063600120010030000372524386800211

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: 02/04/2024

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 (P3287.24.03.2025)	AD-565-06-13	6.00	133.00	0.00	798.00
6510256001	FLUOROCCELL WDF X 42ML XN (A3093.12.10.2024)	AD 546 04 13	1.00	900.00	0.00	900.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P3015.17.10.2024)	657-RBE-101 5	1.00	185.00	0.00	185.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	35.00	0.00	35.00

Información Adicional

Email: labcentineladelsur@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,918.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,918.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,918.00
ICE	0.00
IVA 15%	287.70
VALOR TOTAL	2,205.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,205.70	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