



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037326

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

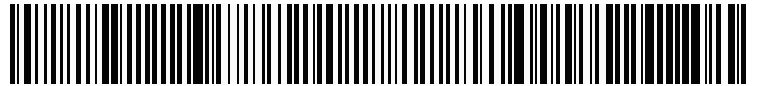
0504202401019036063600120010030000373262255443017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-08 08:25:48

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0504202401019036063600120010030000373262255443017

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: CEPADI

RUC/CI: 1498305403001

Fecha Emisión: 05/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección: FRAY LUIS DE LEON 2-92 Y CRISTOBALCOLON A MEDIA CDA DEL PARQUE

Teléfono: 0995313481

IBERIACEL:0995313481

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (734221.16.10.2025)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00

Información Adicional

Email: gsmedicorp@gmail.com

Dirección Envío: CEPADI DIR: FRAY LUIS DE LEON 2-92 Y CRISTOBAL COLON A MEDIA CDA DEL PARQUE IBERIA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	487.60	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	424.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	424.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	424.00
ICE	0.00
IVA 15%	63.60
VALOR TOTAL	487.60

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