



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037414**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1104202401019036063600120010030000374144093914211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-11 17:47:21

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1104202401019036063600120010030000374144093914211

**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: AGUIRRE VALDIVIEZO JORGE OSWALDO

RUC/CI: 1101434395001

Fecha Emisión: 11/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección: 10 DE AGOSTO Y JJ PEÑALOJA, LOJA072571033

Teléfono: 072571033

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
19910/20	PUNTAS AMARILLAS FUNDAS POR 1000 (22A3153-31.12.2032)	NA	1.00	30.00	0.00	30.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: oswaldoaguirrev@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	33.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	33.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.00
ICE	0.00
IVA 15%	4.95
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>37.95</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	37.95	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