



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037430

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1504202401019036063600120010030000374307994129615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-16 12:27:24

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1504202401019036063600120010030000374307994129615

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: MORENO APOLO DOLORES MARIA

RUC/CI: 0700850365001

Fecha Emisión: 15/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección: BOYACA ENTRE TARQUI Y COLONMACHALA, EL OROTELF072922484

Teléfono: 072922484

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
I-HCG	HCG EN CAJET CAJA X 25 XIAMEN (2023081801-2025.08.17)	14792-DME-0623	1.00	7.50	0.00	7.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: dra.lolita_moreno@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	10.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	10.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.50
ICE	0.00
IVA 15%	1.58
VALOR TOTAL	12.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	12.08	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