



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037497**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1904202401019036063600120010030000374976497877915

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-19 17:08:41

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1904202401019036063600120010030000374976497877915

**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: MEDJERVES CIA LTDA

RUC/CI: 0190507890001

Fecha Emisión: 19/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV 16 DE ABRIL SN Y JOSE AYORACIUDAD, AZOGUES

Teléfono: 0988971826

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3330.24.04.2025)	AD-565-06-13	1.00	119.70	0.00	119.70

**Información Adicional**

Email: medimagenazogues@outlook.com

Dirección Envío: MEDJERVES CIA LTDA DIR:AV 16 DE ABRIL SN Y JOSE AYORA CIUDAD, AZOGUES

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	137.66	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	119.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	119.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	119.70
ICE	0.00
IVA 15%	17.96
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>137.66</b>

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