



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037620

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0105202401019036063600120010030000376204274409317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-02T12:52:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0105202401019036063600120010030000376204274409317

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: MARIANA GABRIELA PINOS SAMANIEGO

RUC/CI: 0104841184001

Fecha Emisión: 01/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección: ISAAC ALBENIZ S/N

Teléfono: 0987219974

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BD364893	CAPSULA VACUTAINER TOMA AL VACIO (5235-DME-0718-SC)	DESCONTIN UADO	4.00	1.30	0.00	5.20

Información Adicional

Email: gabypinos15@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	5.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.20
ICE	0.00
IVA 15%	0.78
VALOR TOTAL	5.98

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5.98	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