



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037638

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

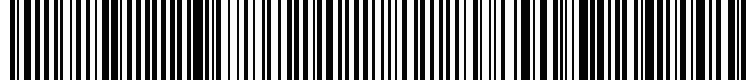
0205202401019036063600120010030000376384598221313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-02T18:11:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0205202401019036063600120010030000376384598221313

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: CASTILLO LOAIZA GERMAN ANTOLINO

RUC/CI: 0701901381001

Fecha Emisión: 02/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV LA REPUBLICA Y HUALTACOHUAQUILLAS, EL ORO072995407

Teléfono: 072995407

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20210110-SC)	NA	1.00	6.50	0.00	6.50

Información Adicional

Email: correosaraneda@gmail.com

Dirección Envío: CASTILLO LOAIZA GERMAN ANTOLINO DIR: AV LA REPUBLICA Y HUALTACO HUAQUILLAS, EL ORO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7.48	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	6.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.50
ICE	0.00
IVA 15%	0.98
VALOR TOTAL	7.48

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