



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037901

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2005202401019036063600120010030000379018843423612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-21T12:08:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2005202401019036063600120010030000379018843423612

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: PAOLA ALEXANDRA RODRIGUEZ COSTA

RUC/CI: 1104708043001

Fecha Emisión: 20/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CLL QUITO ENTRE BOLIVAR Y SUCRE BAJOCONSULTORIO SAN CAMILOCIUDAD: LOJA TELF:0993455228

Teléfono: 0993455228

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3375.02.06.2025)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: paorodieguezcosta@hotmail.com

Dirección Envío: XANDRA RODRIGUEZ COSTA DIR: CLL QUITO ENTRE BOLIVAR Y SUCRE BAJO CONSULTORIO SAN

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	142.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	124.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	124.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	124.00
ICE	0.00
IVA 15%	18.60
VALOR TOTAL	142.60

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