



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038005

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

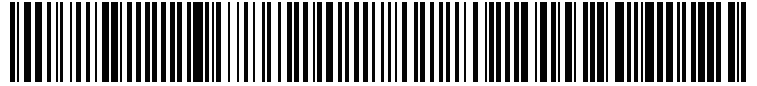
2905202401019036063600120010030000380052285551919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-29T17:58:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2905202401019036063600120010030000380052285551919

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: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON

RUC/CI: 1104120397001

Fecha Emisión: 29/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSOFRT CENTRO DE SALUD ROSALES, SANTO DOMINGDE LOS TSACHILAS TEL:3706499

Teléfono: 3706499

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) (306231210G-10.12.2025)	NA	4.00	39.69	0.00	158.76
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: Labcentineladelsur@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	163.76
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	163.76
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	163.76
ICE	0.00
IVA 15%	24.56
VALOR TOTAL	188.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	188.32	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699