



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038150

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0606202401019036063600120010030000381508264130010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-07T15:54:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0606202401019036063600120010030000381508264130010

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: KETTY MARICELA PALADINES CELI

RUC/CI: 1104796667

Fecha Emisión: 06/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: BARRIO TUNANTZA DEL LEON A 4 CDS DELPUENTE SANMARCOS CENTRO

Teléfono: 0988131498

DERMATOLOGIA CIUDAD: ZAMORA TEL, 0988131498

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0011	FR LATEX X 100 ATLAS (23091636-19.09.2025)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: kmaricela@live.com

Dirección Envío: KETTY MARICELA PALADINES CELI DIR: BARRIO TUNANTZA DEL LEON A 4 CDS DEL PUENTE

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	24.20	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	21.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	21.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.04
ICE	0.00
IVA 15%	3.16
VALOR TOTAL	24.20

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