



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038296**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

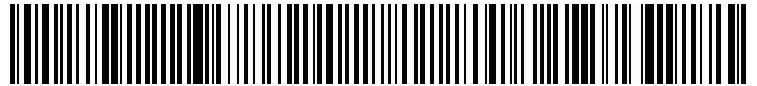
1706202401019036063600120010030000382966305340718

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-17T12:07:22-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1706202401019036063600120010030000382966305340718

**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: FARMACIAS CUXIBAMBA FARMACUX CIA LTDA

RUC/CI: 1191751422001

Fecha Emisión: 17/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MERCADILLO 211 07 Y SUCRE ESQLOJACEL:0996194969

Teléfono: 0996194969

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ALLTE0016	PANEL DE DROGAS 10 PARAMETROS ALL TEST CAJA X 25		193.00	84.24	0.00	16,258.32
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	30.00	0.00	30.00

**Información Adicional**

Email: facturasfarmacux@gmail.com

Dirección Envío: FARMACIAS CUXIBAMBA FARMACUX CIA LTDA DIR: MERCADILLO 211 07 Y SUCRE ESQ LOJA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	18,731.57	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	16,288.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	16,288.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16,288.32
ICE	0.00
IVA 15%	2,443.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>18,731.57</b>

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