



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038512**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0307202401019036063600120010030000385126092062211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-04T16:27:37-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0307202401019036063600120010030000385126092062211

**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: CEDYLABE CIA. LTDA.

RUC/CI: 2390004640001

Fecha Emisión: 03/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MACHALA SN Y TSACHILASANTO DOMINGOTELF2754605

Teléfono: 2754605

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (75429703.28.02.2025)	5314-DME-0818	1.00	179.55	0.00	179.55
12017504122	INSULINA CALSET ELECSYS (75608202.31.03.2025)	AD-0314-05-03	1.00	200.45	0.00	200.45
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: cedylabe@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	383.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	383.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	383.00
ICE	0.00
IVA 15%	57.45
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>440.45</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	440.45	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