



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038598**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0907202401019036063600120010030000385986930243910

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-10T15:15:11-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0907202401019036063600120010030000385986930243910

**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: VICTOR SANCHEZ

RUC/CI: 0701896417001

Fecha Emisión: 09/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV SIMON BOLIVAR Y ROLDOS MATER.SANCARENILLAS2909-716

Teléfono: 2909-716

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
JQLCT-1K0-001	LEUCOTES X 1000 ML (DILLEUSEP20/23-20.09.2025)	4-RBN-0816	1.00	12.29	0.00	12.29

**Información Adicional**

Email: dr.v.sanchezs@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	12.29
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	12.29
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.29
ICE	0.00
IVA 15%	1.84
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>14.13</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	14.13	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 CÍA LTDA

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