



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039248

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2708202401019036063600120010030000392484506225410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-28T15:50:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2708202401019036063600120010030000392484506225410

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: PAOLA ALEXANDRA RODRIGUEZ COSTA

RUC/CI: 1104708043001

Fecha Emisión: 27/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CLL QUITO ENTRE BOLIVAR Y SUCRE BAJOCONSULTORIO SAN

Teléfono: 0993455228

CAMILOCIUDAD: LOJA TELF:0993455228

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
MR+200005	CUBETAS X 60 UNID. PARA PKL125 (SL-31.12.2031)	NA	1.00	234.00	0.00	234.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: paorodieguetzcosta@hotmail.com

Dirección Envío: XANDRA RODRIGUEZ COSTA DIR: CLL QUITO ENTRE BOLIVAR Y SUCRE BAJO CONSULTORIO SAN CAMILO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	272.55	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	237.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	237.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	237.00
ICE	0.00
IVA 15%	35.55
VALOR TOTAL	272.55

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