



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039252**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2708202401019036063600120010030000392529718190513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-28T15:51:22-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2708202401019036063600120010030000392529718190513

**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: TAMAYO AGUILAR PEDRO NEPTALI

RUC/CI: 1100560109001

Fecha Emisión: 27/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE Y AV. LOJACARIAMANGA, LOJA, LOJA687-057

Teléfono: 687-057

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4076.02.09.2025)	AD-565-06-13	2.00	121.00	0.00	242.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: guamandoc@gmail.com

Dirección Envío: DIR: SUCRE Y AV LOJA CARIAMANGA, LOJA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	285.20	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	248.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	248.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	248.00
ICE	0.00
IVA 15%	37.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>285.20</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