



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039335**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

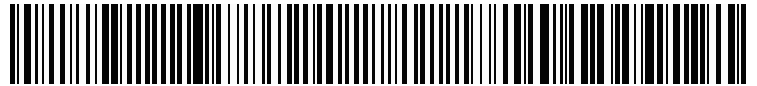
0309202401019036063600120010030000393354884352211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-04T15:19:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0309202401019036063600120010030000393354884352211

**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: PACURUCU SANTACRUZ RUTH EULALIA

RUC/CI: 0101242535001

Fecha Emisión: 03/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: DIR: GIL RAMIREZ DAVALOS 1-33 CUENCA, AZUAY

Teléfono: 072809525

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (81035001.31.03.2026)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00

**Información Adicional**

Email: eulaliap19@hotmail.com

Dirección Envío: DIR: GIL RAMIREZ DAVALOS 1-33 CUENCA, AZUAY

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	104.65	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	91.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	91.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	91.00
ICE	0.00
IVA 15%	13.65
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>104.65</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 CIA LTDA

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