



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039719

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0110202401019036063600120010030000397196582003217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-02T17:40:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0110202401019036063600120010030000397196582003217

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: MYRIAM NATALY LOPEZ ALBAN

RUC/CI: 1600455370001

Fecha Emisión: 01/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CESLAO MARIN Y 27 DE FEBRERO PUYO CEL 0998135777

Teléfono: 0998135777

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR3009224	CONTADOR HEMATOLOGICO BF6900 (2206900BF0114-20.10.2032)	12729-DME-0122	1.00	10,000.00	0.00	10,000.00

Información Adicional

Email: natalylopez8826@gmail.com

Dirección Envío: MYRIAM NATALY LOPEZ ALBAN DIR:CESLAO MARIN Y 27 DE FEBRERO PUYO CEL 0998135777

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	10,000.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	10,000.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10,000.00
ICE	0.00
IVA 15%	1,500.00
VALOR TOTAL	11,500.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11,500.00	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