



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039946**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202401019036063600120010030000399466179690510

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-16T13:05:07-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1510202401019036063600120010030000399466179690510

**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: CONTENTO MASACO ROSA DEIFILIA

RUC/CI: 0701600835001

Fecha Emisión: 15/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección: ARENILLAS, EL ORO SIMON BOLIVAR Y CHILE2982-226

Teléfono: 2982-226

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1152001	CALCIO COLOR 60 TEST WIENER (2212519520-30.11.2024)	AD-1269-11-06	1.00	18.00	0.00	18.00
IHC-402	HEPATITIS C HCV CAJA X 40 CASETE JUS (ATHCV23070022-30.06.2025)	7335-DME-0719-	1.00	25.55	0.00	25.55
1201NORGRM	ALGODON 500 GRS FARMACOTON (A1-31.01.2029)	DM-1679-10-09	1.00	6.92	0.00	6.92

**Información Adicional**

Email: deificontento@hotmail.com

Dirección Envío: CONTENTO MASACO ROSA DEIFILIA DIR: ARENILLAS, EL ORO SIMON BOLIVAR Y

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	58.04	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	50.47
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	50.47
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.47
ICE	0.00
IVA 15%	7.57
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>58.04</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