



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040436

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

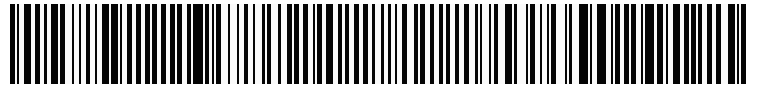
2011202401019036063600120010030000404367659385011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-21T15:16:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2011202401019036063600120010030000404367659385011

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ

RUC/CI: 1900263839001

Fecha Emisión: 20/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección FRANCISCO DE ORELLANA S/N Y SEVILLA ZAMORA CHINCHIPE, ZAMORA
072605730

Teléfono: 072605730

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5401780190	PHOSPOR 200T COBAS C111 (81588501.31.10.2025)	AD-138-09-10	1.00	136.00	0.00	136.00
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (742341.05.06.2026)	3592-DME-02 18	1.00	424.00	0.00	424.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: labclinsantacruz@gmail.com

Dirección Envío: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ DIR:
FRANCISCO DE ORELLANA S/N Y SEVILLA ZAMORA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	566.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	566.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	566.00
ICE	0.00
IVA 15%	84.90
VALOR TOTAL	650.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	650.90	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