



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041572**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1202202501019036063600120010030000415723628548013

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-13T12:45:36-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1202202501019036063600120010030000415723628548013

**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: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ

RUC/CI: 1900263839001

Fecha Emisión: 12/02/2025

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (82003401.28.02.2026)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
5401674190	LDH 100T C111 (84137201.31.10.2025)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**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	181.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	181.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	181.00
ICE	0.00
IVA 15%	27.15
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>208.15</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	208.15	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