



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041863

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202501019036063600120010030000418634183260018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-07T17:58:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0703202501019036063600120010030000418634183260018

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: CARCHIPULLA SANANGO CLAUDIA JANNETH

RUC/CI: 0301497780001

Fecha Emisión: 07/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. MANUEL GONZALEZ Y ANDRES F. CORDAZOGUES,
CAÑARTELF:2240017 EXT 120

Teléfono: 2240017EXT120

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5014727001	TUBE PHARMED BPT 3 X S (SL-SC)	NA	3.00	40.00	0.00	120.00
5468116001	FILTER NO.13 ASSY (C2) XS (SL-SC)	NA	2.00	11.00	0.00	22.00

Información Adicional

Email: labsanjose1026@hotmail.com,labsanjose1026@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	142.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	142.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	142.00
ICE	0.00
IVA 15%	21.30
VALOR TOTAL	163.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	163.30	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 CIA LTDA

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