



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042415

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0804202501019036063600120010030000424159849527914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-09T09:08:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0804202501019036063600120010030000424159849527914

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: LABPICHINCHA S.A.

RUC/CI: 1791395824001

Fecha Emisión: 08/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV QUITO 120 Y TSACHILA SANTO DOMINGO

Teléfono: 022759843

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
M14001-2	COMPRESSED SPRING FOR WASTE PUMP (NO-SL-SC)	NA	1.00	19.80	0.00	19.80

Información Adicional

Email: contabilidad@labpichincha.com

Dirección Envío: AV QUITO 120 Y TSACHILA SANTO DOMINGO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	19.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	19.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.80
ICE	0.00
IVA 15%	2.97
VALOR TOTAL	22.77

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	22.77	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