



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044436

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

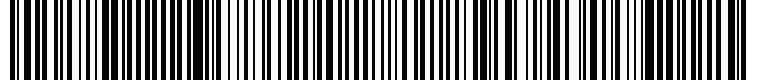
3107202501019036063600120010030000444368137829119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-31T18:15:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3107202501019036063600120010030000444368137829119

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: 31/07/2025

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
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (85246501.31.07.2026)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: labclinsantacruz@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	128.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	112.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	112.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	112.00
ICE	0.00
IVA 15%	16.80
VALOR TOTAL	128.80

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