



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022146

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1501202101019036063600120010030000221469010229019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-01-15 18:04:31

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1501202101019036063600120010030000221469010229019

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

TEL:2814911

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ANITA MALDONADO, DRA

RUC/CI: 0100445428

Fecha Emisión: 15/01/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GUA-SPN-L	GUANTES SP NITRILO L CAJA X 100 (S5038196-01.06.2023)		1.00	16.00	0.00	16.00

Dirección: CLINICA BOLIVARCUENCA, AZUAY

Teléfono: 072810068

Email: correosaraneda@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	17.92	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	16.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	16.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.92
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	17.92