



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024544**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1406202101019036063600120010030000245444670978419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-15 17:13:48

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1406202101019036063600120010030000245444670978419

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

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

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: DIAZ ARROYO ANA PATRICIA

RUC/CI: 0700751563001

Fecha Emisión: 14/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección: MARCEL LANIADO Y CIRCUNVALACION NORTMACHALA, EL ORO Teléfono: 072984551

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	P1002-20.01.2022STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	720.00	0.00	720.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1012-26.07.2022)	AD-102-03-10	1.00	227.70	0.00	227.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: facturasdeproveedores481@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	953.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	953.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	953.70
ICE	0.00
IVA 12%	114.44
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,068.14</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,068.14	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Watsapp: 0984 736 699