



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024654**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

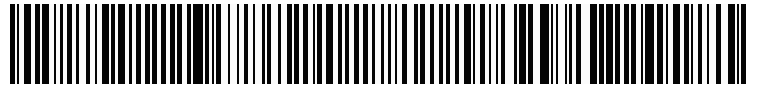
2106202101019036063600120010030000246545976323011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-22 12:58:41

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2106202101019036063600120010030000246545976323011

**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: VICTOR SANCHEZ

RUC/CI: 0701896417001

Fecha Emisión: 21/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV SIMON BOLIVAR Y ROLDOS MATER.SANCARENILLAS Teléfono: 2909-716

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
R2002C	PSA AG RAPID TEST X 30 CASETE CTK (F1029R10D01D-03.05.2022)		30.00	1.81	0.00	54.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: dr.v.sanchezs@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	57.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	57.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	57.30
ICE	0.00
IVA 12%	6.88
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>64.18</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	64.18	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 Whatsapp: 0984 736 699