



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024924**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

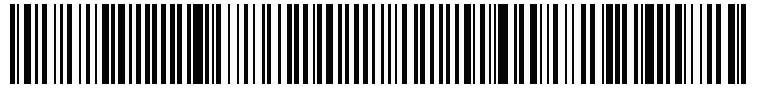
0707202101019036063600120010030000249243030450316

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-07-08 17:39:39

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0707202101019036063600120010030000249243030450316

**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: GERMAN CASTILLO

RUC/CI: 0701901381001

Fecha Emisión: 07/07/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV LA REPUBLICA Y HUALTACOHUAQUILLAS, EL ORO Teléfono: 072995407

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
10115	CLORIDE LIQUICOLOR 2X100 ML HUMAN (20003-30.09.2022)	AD-0342-05-03	1.00	59.00	0.00	59.00
10118	POTASIO X 100 ML HUMAN (20005-31.10.2022)	AD-0342-05-03	1.00	53.00	0.00	53.00

**Información Adicional**

Email: correosaraneda@gmail.com

Dirección Envío: GERMAN CASTILLO AV LA REPUBLICA Y HUALTACO HUAQUILLAS, EL ORO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	125.44	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	112.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	112.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	112.00
ICE	0.00
IVA 12%	13.44
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>125.44</b>

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