



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025014**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1407202101019036063600120010030000250149871113011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-07-15 17:31:06

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1407202101019036063600120010030000250149871113011

**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: MUÑOZ GUARTAZACA ROCIO MANUELA

RUC/CI: 0703101113001

Fecha Emisión: 14/07/2021

Guía de Remisión:

Dirección BUENAVISTA S/N Y BOYACAMACHALA, EL ORO Teléfono: 072963634

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9365397023	SARS-COV-2 RAPID AG TEST NASAL 25T VAR1 ROCHE (QCO381076I-21.08.2022)		4.00	175.00	0.00	700.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: rocio.munoz@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	703.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	703.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	703.00
ICE	0.00
IVA 12%	84.36
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>787.36</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	787.36	0	0

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