



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025024**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1507202101019036063600120010030000250249429968211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-07-16 17:05:03

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1507202101019036063600120010030000250249429968211

**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: QUICHIMBO ALBURQUEQUE ANGELA AZUCENA

RUC/CI: 0702510900001

Fecha Emisión: 15/07/2021

Guía de Remisión:

Dirección 9 DE MAYO S/N Y SUCREEL GUABO, EL ORO Teléfono: 072951733

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3188230001	VACUUM PARTS SET FOR PSL-21 (S 4 (SL-SC)	NA	1.00	121.00	0.00	121.00
3188248001	PRESSURE PARTS SET FOR PSL-21(S4 ROCHE (SL-SC)		1.00	99.00	0.00	99.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: labc.dra.angelaquichimbo@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	223.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	223.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	223.00
ICE	0.00
IVA 12%	26.76
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>249.76</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	249.76	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