



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025064**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1607202101019036063600120010030000250648520657711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-07-19 08:46:33

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1607202101019036063600120010030000250648520657711

**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: MACIAS SORNOZA RAMON EDUARDO

RUC/CI: 0701891715001

Fecha Emisión: 16/07/2021

Guía de Remisión:

Dirección MUNICIPALIDAD 643 Teléfono: 0987227692

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-CL	CEFALEXINA X 50 (210406G-06.08.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.66	0.00	2.66
S200105	PROTEUS OX19 X 5 ML LABKIT (PO688-01.07.2022)		1.00	6.67	0.00	6.67
CUREB004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2101068-01.01.2025)	DM-1192-06-06	20.00	1.71	0.00	34.20
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: edu7macias@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	46.53
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	46.53
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.53
ICE	0.00
IVA 12%	5.58
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>52.11</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	52.11	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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699