



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025389**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1008202101019036063600120010030000253896058026216

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-08-11 17:04:01

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1008202101019036063600120010030000253896058026216

**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: MORENO APOLO DOLORES MARIA

RUC/CI: 0700850365001

Fecha Emisión: 10/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección BOYACA ENTRE TARQUI Y COLONMACHALA, EL ORO Teléfono: 072922484

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1895002	ANTICOAGULANTE CITRATO TP 50 ML FCO W (2003366900-30.03.2023)	AD-1269-11-06	1.00	5.06	0.00	5.06
1898552	ANTICOAGULANTE EDTA W 50ML FCO W (2102414900-30.01.2026)	AD-1269-11-06	1.00	8.91	0.00	8.91

**Información Adicional**

Email: dra.lolita\_moreno@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	13.97
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	13.97
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.97
ICE	0.00
IVA 12%	1.68
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>15.65</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	15.65	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