



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025616

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2708202101019036063600120010030000256163100093416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-08-30 09:31:51

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2708202101019036063600120010030000256163100093416

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: MARITZA ELIZABETH CEVALLOS

RUC/CI: 1900416593001

Fecha Emisión: 27/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV. 8 DE DICIEMBRE Y SANTIAGO. CLINILOJA Teléfono: 072 542083

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 3112349180 | SNAPPAK, 9180 9181 (711611-19.04.2023) | 3592-DME-02 18 | 1.00 | 424.00 | 0.00 | 424.00 |
| FLETE ENVIO | FLETE | | 1.00 | 3.00 | 0.00 | 3.00 |

Información Adicional

Email: clinicanataly@hotmail.com

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 427.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 427.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 427.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 51.24 |
| VALOR TOTAL | 478.24 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 478.24 | 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