



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026031**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2209202101019036063600120010030000260313674998311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-09-23 15:58:14

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2209202101019036063600120010030000260313674998311

**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: 22/09/2021

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
P119	FEHLING A X 100 ML (20210803-03.08.2023)		1.00	8.37	0.00	8.37
P120	FEHLING B X 100 ML (20210803-03.08.2023)		1.00	31.73	0.00	31.73
P121	SOLUCION ACIDA 1 N X 100 ML (20210803-03.08.2023)		1.00	15.26	0.00	15.26
P122	SOLUCION BASICA NAOH 1 N X 100 ML (20210519-19.05.2023)		1.00	15.26	0.00	15.26
P204	FENOLFTALEINA X 100 ML (SL)		1.00	6.50	0.00	6.50

**Información Adicional**

Email: rocio.munoz@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	77.12
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	77.12
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	77.12
ICE	0.00
IVA 12%	9.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>86.37</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	86.37	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