



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026632

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1011202101019036063600120010030000266323861837916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-10 17:44:25

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1011202101019036063600120010030000266323861837916

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA CIA. LTDA

RUC/CI: 0190360636001

Fecha Emisión: 10/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN IÑIGUES 2-34 Y GONZALO CORDEROCUENCA, AZUAY Teléfono: 2814911

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 550040 | HISOPO FOR NASOPHARYNGEAL USE (NASAL) (210129-28.01.2023) | | 1.00 | 44.85 | 0.00 | 44.85 |

Información Adicional

Email: eliza.naula@pedroaraneda.net

| | |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 44.85 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 44.85 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 44.85 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 5.38 |
| VALOR TOTAL | 50.23 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 50.23 | 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