



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026676**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1111202101019036063600120010030000266769633561318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-11-12 16:42:17

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1111202101019036063600120010030000266769633561318

**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: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ

RUC/CI: 1900263839001

Fecha Emisión: 11/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección FRANCISCO DE ORELLANA S/N Y SEVILLAZAMORA CHINCHIPE, ZAMORA Teléfono: 072605730

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1145-22.12.2022)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00
PH100402	APTT-XL (TTP) X 4 ML FRASCO (284599-30.04.2023)	AG-0349-05-03	2.00	8.65	0.00	17.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**Información Adicional**

Email: labclinsantacruz@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	146.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	146.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	146.30
ICE	0.00
IVA 12%	17.56
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>163.86</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	163.86	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