



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026703**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1211202101019036063600120010030000267032055957314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-11-12 17:33:31

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1211202101019036063600120010030000267032055957314

**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: MONICA AVILA DRA

RUC/CI: 0602400897001

Fecha Emisión: 12/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección MARIANO CUEVA 11-86 Y SANGURIM Teléfono:

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1810054	UREASA 100 TEST WIENER (2105429370-30.04.2023)	AD-1269-11-06	1.00	10.11	0.00	10.11
1810057	UREMIA 100 DET WIENER (2105431580-30.04.2023)	AD-1269-11-06	1.00	7.08	0.00	7.08

**Información Adicional**

Email: catiavila.p@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	17.19
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	17.19
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.19
ICE	0.00
IVA 12%	2.06
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>19.25</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	19.25	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