



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027071

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0812202101019036063600120010030000270717054593012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-09 11:41:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0812202101019036063600120010030000270717054593012

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: 08/12/2021

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	22.43	0.00	22.43

Información Adicional

Email: eliza.naula@pedroaraneda.net

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	22.43
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	22.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.43
ICE	0.00
IVA 12%	2.69
VALOR TOTAL	25.12

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	25.12	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