



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027083**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0812202101019036063600120010030000270831551464711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-09 11:52:16

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0812202101019036063600120010030000270831551464711

**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: MUÑOZ GUARTAZACA ROCIO MANUELA

RUC/CI: 0703101113001

Fecha Emisión: 08/12/2021

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5390095190	54179201-31.01.2022HIV COMBI PT COBAS E100	AD-454-09-12	1.00	287.50	0.00	287.50
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (51875603-31.05.2023)	AD-0543-12-03	1.00	186.00	0.00	186.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: rocio.munoz@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	476.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	476.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	476.50
ICE	0.00
IVA 12%	57.18
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>533.68</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	533.68	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