



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027163

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1412202101019036063600120010030000271638528664317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-15 12:24:15

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1412202101019036063600120010030000271638528664317

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: ARIAS QUIÑONEZ MARTHA DE LOURDES

RUC/CI: 0600801732001

Fecha Emisión: 14/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección 1RA. CONSTITUYENTE 23-38 ENTRE PICHIRIOBAMBA, CHIMBORAZO Teléfono: 032969-775

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1705001	SOLUPLASTIN 2 ML FCO WIENER (2107443090-30.01.2023)	AD-400-03-12	20.00	4.45	0.00	89.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: marthariasq@hotmail.com

Dirección Envío: ARIAS QUIÑONEZ MARTHA DE LOURDES DIR: 1RA. CONSTITUYENTE 23-38 ENTRE PICHIRIOBAMBA,

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	103.04	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	92.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	92.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	92.00
ICE	0.00
IVA 12%	11.04
VALOR TOTAL	103.04

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