



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027293

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2212202101019036063600120010030000272935092207211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-23 09:04:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2212202101019036063600120010030000272935092207211

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: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA CIA. LTDA

RUC/CI: 0190360636001

Fecha Emisión: 22/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN INIGUES 2-34 Y GONZALO CORDEROCUENCA, AZUAY Teléfono: 2814911

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1705004	APTTEST ELLAGICO 2 ML WIENER (2011402010-28.02.2022)	AD-400-03-12	1.00	8.16	0.00	8.16

Información Adicional

Email: eliza.naula@pedroaraneda.net

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	8.16
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	8.16
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.16
ICE	0.00
IVA 12%	0.98
VALOR TOTAL	9.14

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	9.14	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