



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027300**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2312202101019036063600120010030000273007256838015

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-27 11:34:47

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2312202101019036063600120010030000273007256838015

**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: 23/12/2021

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
5014727001	TUBE PHARMED BPT 3 X S (SL-SC)	NA	2.00	36.00	0.00	72.00

**Información Adicional**

Email: eliza.naula@pedroaraneda.net

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	72.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	72.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	72.00
ICE	0.00
IVA 12%	8.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>80.64</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	80.64	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