



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027302

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2312202101019036063600120010030000273024698111116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-27 11:36:09

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2312202101019036063600120010030000273024698111116

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	3.00	40.00	0.00	120.00

Información Adicional

Email: eliza.naula@pedroaraneda.net

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	120.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	120.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
ICE	0.00
IVA 12%	14.40
VALOR TOTAL	134.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	134.40	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699