



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027335

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2812202101019036063600120010030000273354086128810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-28 17:11:31

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2812202101019036063600120010030000273354086128810

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: MARITZA ELIZABETH CEVALLOS

RUC/CI: 1900416593001

Fecha Emisión: 28/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV. 8 DE DICIEMBRE Y SANTIAGO. CLINILOJA Teléfono: 072 542083

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (714321-26.10.2023)	3592-DME-02 18	1.00	424.00	0.00	424.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: clinicanataly@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	428.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	428.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	428.00
ICE	0.00
IVA 12%	51.36
VALOR TOTAL	479.36

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	479.36	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