



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027618

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2401202201019036063600120010030000276188991197514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-25 16:25:10

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2401202201019036063600120010030000276188991197514

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: MUÑOZ GUARTAZACA ROCIO MANUELA

RUC/CI: 0703101113001

Fecha Emisión: 24/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección BUENAVISTA S/N Y BOYACAMACHALA, EL ORO,072963634 Teléfono: 072963634

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 9365397023 | SARS-COV-2 RAPID AG TEST NASAL 25T VAR1 ROCHE (QCO3811451-03.09.2022) | | 20.00 | 111.00 | 0.00 | 2,220.00 |
| FLETE ENVIO | FLETE | | 1.00 | 6.00 | 0.00 | 6.00 |

Información Adicional

Email: rocio.munoz@hotmail.com

| | |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 2,226.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 2,226.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 2,226.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 267.12 |
| VALOR TOTAL | 2,493.12 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 2,493.12 | 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