



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028038

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

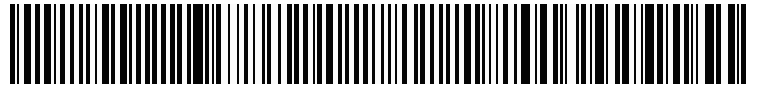
2202202201019036063600120010030000280385596795211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-23 15:27:57

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2202202201019036063600120010030000280385596795211

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ANITA MALDONADO, DRA

RUC/CI: 0100445428

Fecha Emisión: 22/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección CLINICA BOLIVARCUENCA, AZUAY072810068 Teléfono: 072810068

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1201NORGRM00009	ALGODON, 500 GRS. FARMACOTON (2673-02.08.2026)	DM-1679-10-09	1.00	6.49	0.00	6.49

Información Adicional

Email: correosaraneda@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6.49
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	6.49
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.49
ICE	0.00
IVA 12%	0.78
VALOR TOTAL	7.27

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7.27	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