



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028135**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0303202201019036063600120010030000281357646936212

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-03-04 16:15:46

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0303202201019036063600120010030000281357646936212

**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: MUÑOZ GUARTAZACA ROCIO MANUELA

RUC/CI: 0703101113001

Fecha Emisión: 03/03/2022

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
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (568043-15.07.2023)	AD-247-05-11	10.00	25.91	0.00	259.10
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: rocio.munoz@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	262.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	262.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	262.10
ICE	0.00
IVA 12%	31.45
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>293.55</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	293.55	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