



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028326**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1703202201019036063600120010030000283264757864912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-03-18 15:30:36

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1703202201019036063600120010030000283264757864912

**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: 17/03/2022

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
R0090C	HEPATITIS A IGM, CASETE CTX X 30 (F0106S2H00-05.01.2023)	NC	1.00	70.20	0.00	70.20
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML, CJA X 100 PLASTICO (1200205-31.07.2023)	DM-0371-07-03	5.00	17.55	0.00	87.75

**Información Adicional**

Email: rocio.munoz@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	157.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	157.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	157.95
ICE	0.00
IVA 12%	18.95
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>176.90</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	176.90	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