



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028508

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0404202201019036063600120010030000285081910637318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-04 17:04:47

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0404202201019036063600120010030000285081910637318

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: SEBASTIAN EDUARDO MONTERO SOTOMAYOR

RUC/CI: 1150250932

Fecha Emisión: 04/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV PIO JARAMILLO ALVARADOCALLES TNT TLOJATRAS CLINICA SAN PABLOLOJA Teléfono: 0987147651

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (211025B-25.04.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96

Información Adicional

Email: sebasems5@gmail.com

Dirección Envío: SEBASTIAN EDUARDO MONTERO SOTOMAYOR
DIR:AV PIO JARAMILLO ALVARADOCALLES TNT T

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2.96
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.96
ICE	0.00
IVA 12%	0.36
VALOR TOTAL	3.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3.32	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