



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028675**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1804202201019036063600120010030000286759209679814

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-04-19 16:06:14

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1804202201019036063600120010030000286759209679814

**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: GERMAN CASTILLO

RUC/CI: 0701901381001

Fecha Emisión: 18/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV LA REPUBLICA Y HUALTACOHUAQUILLAS, EL ORO072995407 Teléfono: 072995407

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (22012315-25.01.2024)	41-RBE-0614	2.00	6.06	0.00	12.12
32002	FIBRINOGENO 5X2, HUMAN (21029-31.08.2023)	AD-0342-05-03	1.00	59.00	0.00	59.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: correosaraneda@gmail.com

Dirección Envío: GERMAN CASTILLO AV LA REPUBLICA Y HUALTACO HUAQUILLAS, EL ORO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	83.01	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	74.12
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	74.12
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	74.12
ICE	0.00
IVA 12%	8.89
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>83.01</b>

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