



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028890**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0505202201019036063600120010030000288908308421111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-05-05 18:25:25

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0505202201019036063600120010030000288908308421111

**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: VICENTE SALAS, DR

RUC/CI: 0102134038001

Fecha Emisión: 05/05/2022

Guía de Remisión:

Dirección TOMAS DE HERES 1-88CUENCA, AZUAYTELF2828-738 Teléfono: 2828-738

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1895002	ANTICOAGULANTE CITRATO TP 50 ML FCO W (2011403940-30.11.2023)	AD-1269-11-06	1.00	5.50	0.00	5.50

**Información Adicional**

Email: proquimicavs@hotmail.com

Dirección Envío: VICENTE SALAS, DR DIR: TOMAS DE HERES CUENCA, AZUAY 1-88

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	5.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.50
ICE	0.00
IVA 12%	0.66
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>6.16</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6.16	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699