



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029313**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0706202201019036063600120010030000293134475569112

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-06-08 17:04:18

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0706202201019036063600120010030000293134475569112

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CONTENTO MASACO ROSA DEIFILIA

RUC/CI: 0701600835001

Fecha Emisión: 07/06/2022

Guia de Remisión:

Dirección: ARENILLAS, EL ORO SIMON BOLIVARY CHILE2982-226 Teléfono: 2982-226

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20210110-SC)	NA	1.00	6.50	0.00	6.50

**Información Adicional**

Email: deificontento@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	6.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.50
ICE	0.00
IVA 12%	0.78
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>7.28</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7.28	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