



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029336

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0806202201019036063600120010030000293362516517014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-06-08 17:34:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0806202201019036063600120010030000293362516517014

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: ANITA MALDONADO, DRA

RUC/CI: 0100445428

Fecha Emisión: 08/06/2022

Guia de Remisión:

Dirección: CLINICA BOLIVARCUNCA, AZUAY072810068 Teléfono: 072810068

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0058	ALCOHOL ANTISEPTICO, GALON (212130122-13.01.2024)	2757-MEN-0720	1.00	11.18	0.00	11.18
ARE0063	GUANTE EXAM LATEX TALLA M (2109300501-31.07.2026)	9844-DME-0820	1.00	15.00	0.00	15.00

Información Adicional

Email: correosaraneda@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	26.18
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	15.00
SUBTOTAL 0%	11.18
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.18
ICE	0.00
IVA 12%	1.80
VALOR TOTAL	27.98

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	27.98	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