



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029442

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1706202201019036063600120010030000294421484680111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-06-20 09:51:58

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1706202201019036063600120010030000294421484680111

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: 17/06/2022

Guia de Remisión:

Dirección: CLINICA BOLIVARCUNCA, AZUAY072810068 Teléfono: 072810068

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
JD-03L2125-SB	JERINGUILLAS 3 CC. AG21X1 NIPRO (21L2402J-30.11.2026)	DM-1651-07-09	1.00	8.97	0.00	8.97
ARIST0003	GUANTE DE NITRILO AZUL TALLA S (20210815-15.08.2026)		1.00	16.00	0.00	16.00

Información Adicional

Email: correosaraneda@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	24.97
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	24.97
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.97
ICE	0.00
IVA 12%	3.00
VALOR TOTAL	27.97

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	27.97	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