



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029806**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1507202201019036063600120010030000298065151519616

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-07-18 08:17:33

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1507202201019036063600120010030000298065151519616

**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: MALDONADO RAMIREZ DEIFILIA VICTORIA

RUC/CI: 0701983462001

Fecha Emisión: 15/07/2022

Guia de Remisión:

Dirección: SUCRE Y FRANCO ROMEROSANTA ROSA, EL ORO072944241 Teléfono: 072944241

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
41201	AMILASA 20X2 ML SPINREACT (LIQ346-28.12.2023)	NC	1.00	65.00	0.00	65.00
10051	CREATININA LIQ. 100 ML HUMAN (21025-31.10.2024)	AD-0342-05-03	1.00	30.00	0.00	30.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: deiwicky@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	101.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	101.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	101.00
ICE	0.00
IVA 12%	12.12
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>113.12</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	113.12	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