



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029808

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1507202201019036063600120010030000298088526744817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-18 08:17:47

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1507202201019036063600120010030000298088526744817

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: ANITA MALDONADO, DRA

RUC/CI: 0100445428

Fecha Emisión: 15/07/2022

Guia de Remisión:

Dirección: CLINICA BOLIVARCUENCA, AZUAY072810068 Teléfono: 072810068

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ARIST0002	GUANTE DE NITRILO AZUL TALLA M (20210815-15.08.2026)		1.00	16.00	0.00	16.00
ARIST0003	GUANTE DE NITRILO AZUL TALLA S (20210815-15.08.2026)		2.00	16.00	0.00	32.00

Información Adicional

Email: correosaraneda@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	48.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	48.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.00
ICE	0.00
IVA 12%	5.76
VALOR TOTAL	53.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	53.76	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