



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030490**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0809202201019036063600120010030000304903896116014

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-09 12:34:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0809202201019036063600120010030000304903896116014

**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: MAURO ENRIQUE MOROCHO VILLA

RUC/CI: 0104361456001

Fecha Emisión: 08/09/2022

Guía de Remisión:

Dirección: MAURO ENRIQUE MOROCHO VILLA DIR: CUMBE-SUCRE S/N Teléfono: 2320389

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3003701001	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX (P1008.16.11.2022)	AD-102-03-10	1.00	720.00	0.00	720.00

**Información Adicional**

Email: fciacorazondejesus@hotmail.com

Dirección Envío: MAURO ENRIQUE MOROCHO VILLA DIR: CUMBE-SUCRE S/N

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	806.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	720.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	720.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	720.00
ICE	0.00
IVA 12%	86.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>806.40</b>

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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699