



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030834**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1110202201019036063600120010030000308347514655616

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-12 15:53:53

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1110202201019036063600120010030000308347514655616

**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: MALDONADO CALDERON DUNIA ELIZABETH

RUC/CI: 0101410587001

Fecha Emisión: 11/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HERMANO MIGUEL 4-96 YH HONORATO VAZQUENCA, AZUAY072823075 Teléfono: 072823075

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (63723701.30.06.2023)	4035-DME-0618	2.00	376.00	0.00	752.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343602.31.10.2023)	AD-0314-05-03	2.00	390.00	0.00	780.00
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (60210701.31.01.2023)	5275-DME-0818	1.00	881.00	0.00	881.00

**Información Adicional**

Email: proreactivos.gm@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,413.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,413.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,413.00
ICE	0.00
IVA 12%	289.56
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,702.56</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,702.56	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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699