



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030840**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1110202201019036063600120010030000308403973959110

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-12 15:57:22

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1110202201019036063600120010030000308403973959110

**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: CONTENTO MASACO ROSA DEIFILIA

RUC/CI: 0701600835001

Fecha Emisión: 11/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: ARENILLAS, EL ORO SIMON BOLIVARY CHILE2982-226 Teléfono: 2982-226

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20220526-25.05.2024)	81-RBE-0614	1.00	90.00	0.00	90.00

**Información Adicional**

Email: deificcontento@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	90.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	90.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.00
ICE	0.00
IVA 12%	10.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>100.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	100.80	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