



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030902**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1410202201019036063600120010030000309024533917013

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-17 09:12:59

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1410202201019036063600120010030000309024533917013

**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: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA CIA. LTDA

RUC/CI: 0190360636001

Fecha Emisión: 14/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN IÑIGUES 2-34 Y GONZALO CORDERO Teléfono: 072814911

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
R2002C	PSA AG RAPID TEST X 30 CASETE CTK	AD-35-03-08	30.00	1.81	0.00	54.30

**Información Adicional**

Email: eliza.naula@pedroaraneda.net

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	54.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	54.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	54.30
ICE	0.00
IVA 12%	6.52
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>60.82</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	60.82	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