



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031167**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

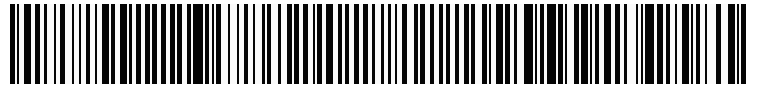
1011202201019036063600120010030000311679904412614

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-11-11 16:17:19

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1011202201019036063600120010030000311679904412614

**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: MORENO APOLO DOLORES MARIA

RUC/CI: 0700850365001

Fecha Emisión: 10/11/2022

Guía de Remisión:

Dirección: BOYACA ENTRE TARQUI Y COLONMACHALA, EL OROTELF072922484

Teléfono: 072922484

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG22020143-30.01.2024.)	7703-DME-11 19	1.00	11.70	0.00	11.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: dra.lolita\_moreno@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	14.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	14.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.70
ICE	0.00
IVA 12%	1.76
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>16.46</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	16.46	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