



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031387**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3011202201019036063600120010030000313879297986316

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-11-30 17:41:19

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



3011202201019036063600120010030000313879297986316

**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: JARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN

RUC/CI: 1102509773001

Fecha Emisión: 30/11/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 10-39AZUAY, LOJA, LOJA072585019

Teléfono: 072585019

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11544039172	MICRAL TEST II 30 (54510603.31.12.2022)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: jahi41@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	65.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	65.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
ICE	0.00
IVA 12%	7.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>72.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	72.80	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