



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031479

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0712202201019036063600120010030000314796063706611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-08 08:30:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0712202201019036063600120010030000314796063706611

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: SONIA ESPERANZA VALLE QUEZADA

RUC/CI: 1104177645001

Fecha Emisión: 07/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: CLL AV ALONSO DE MERCADILLO Y 24 DE MAYO, ZAMORATEL:2814911

Teléfono: 2814911

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CUREB004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2204004-01.04.2026.)	DM-1170-05-06	4.00	1.90	0.00	7.60
CUREB008	CURITAS JUNIOR CAJA CUREBAND (2110007-30.08.2025.)	DM-1170-05-06	2.00	2.72	0.00	5.44
FLETE ENVIO	FLETE		0.00	0.00	0.00	0.00

Información Adicional

Email: soniavalle136@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	13.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	13.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.04
ICE	0.00
IVA 12%	1.56
VALOR TOTAL	14.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	14.60	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