



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031678

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2212202201019036063600120010030000316785759948618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-23 12:56:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2212202201019036063600120010030000316785759948618

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: 22/12/2022

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
9327592023	SARS-COV-2 RAPID AG TEST 25T. VARIANT 1 (59031G4T1/.15.01.2024)	10601-DME-1020	1.00	111.00	0.00	111.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: soniavalle136@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	114.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	114.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	114.00
ICE	0.00
IVA 12%	13.68
VALOR TOTAL	127.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	127.68	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