



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031694**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2712202201019036063600120010030000316944269307812

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-28 13:00:23

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



2712202201019036063600120010030000316944269307812

**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: MALDONADO RAMIREZ DEIFILIA VICTORIA

RUC/CI: 0701983462001

Fecha Emisión: 27/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE Y FRANCO ROMEROSANTA ROSA, EL ORO072944241

Teléfono: 072944241

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1421403	GAMMA G TEST CINETICA 20X3 ML WIENER (2208500320-30.04.2024)	AD-1269-11-06	1.00	47.50	0.00	47.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: deiwicky@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	50.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	50.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.50
ICE	0.00
IVA 12%	6.06
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>56.56</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	56.56	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