



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031695**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

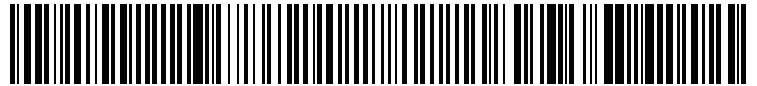
2712202201019036063600120010030000316957907093919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-28 13:00:47

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



2712202201019036063600120010030000316957907093919

**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: AMPARO DEL PILAR ORTIZ QUEZADA

RUC/CI: 1103814792001

Fecha Emisión: 27/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV CATAMAYO ENTRE EUGENIO ESPEJO YOLMEDO CIUDAD

Teléfono: 0997341304

CATAMAYOCEL0997341304

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5401704190	LIPASE 100 T C111	AD-138-09-10	1.00	132.00	0.00	132.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: matyponton@hotmail.com

Dirección Envío: AMPARO DEL PILAR ORTIZ QUEZADA DIR: AV CATAMAYO ENTRE EUGENIO ESPEJO Y

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	151.20	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	135.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	135.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.00
ICE	0.00
IVA 12%	16.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>151.20</b>

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