



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031818

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1001202301019036063600120010030000318183703930314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-11 09:02:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1001202301019036063600120010030000318183703930314

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: VICENTE SALAS, DR

RUC/CI: 0102134038001

Fecha Emisión: 10/01/2023

Guía de Remisión:

Dirección: TOMAS DE HERES 1-88CUENCA, AZUAYTELF2828-738

Teléfono: 2828-738

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1021001	AMILASA 40 TEST, WIENER (2112465940-30.11.2023)	AD-1269-11-06	1.00	18.20	0.00	18.20

Información Adicional

Email: proquimicavs@hotmail.com

Dirección Envío: TOMAS DE HERES CUENCA, AZUAY 1-88

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	20.38	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	18.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	18.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.20
ICE	0.00
IVA 12%	2.18
VALOR TOTAL	20.38

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