



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032395**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

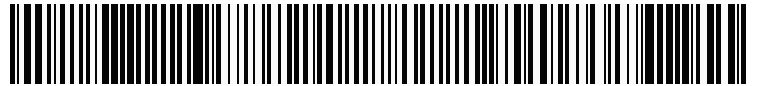
2802202301019036063600120010030000323954264178417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-02-28 17:08:26

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2802202301019036063600120010030000323954264178417

**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: MORENO APOLO DOLORES MARIA

RUC/CI: 0700850365001

Fecha Emisión: 28/02/2023

Guía de Remisión:

Dirección: BOYACA ENTRE TARQUI Y COLONMACHALA, EL OROTELF072922484

Teléfono: 072922484

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CUREB004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2209070-30.09.2026)	DM-1170-05-06	10.00	1.90	0.00	19.00
FHC-U211	HCG FRASCO X 30 TIRAS 10UL BESURE (HCG21070048-30.07.2023)	7703-DME-1119	1.00	5.40	0.00	5.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: dra.lolita\_moreno@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	27.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	27.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.40
ICE	0.00
IVA 12%	3.29
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>30.69</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	30.69	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