



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032709

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2103202301019036063600120010030000327097228051817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-22 17:15:05

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2103202301019036063600120010030000327097228051817

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: ANITA MALDONADO, DRA

RUC/CI: 0100445428

Fecha Emisión: 21/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA BOLIVARCUENCA, AZUAY072810068

Teléfono: 072810068

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| ARIST0002 | GUANTE DE NITRILO AZUL TALLA M (20210815-15.08.2026) | 3399-DME-01 18 | 2.00 | 16.00 | 0.00 | 32.00 |

Información Adicional

Email: correosaraneda@gmail.com

| | |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 32.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 32.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 32.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 3.84 |
| VALOR TOTAL | 35.84 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 35.84 | 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