



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032851**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0304202301019036063600120010030000328516582988618

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-04 16:32:20

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0304202301019036063600120010030000328516582988618

**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: PAULA AGUAYO CECILIA DEL ROSARIO

RUC/CI: 0600235618001

Fecha Emisión: 03/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV 10 DE AGOSTO 23-10 Y COLONRIOBAMBA, CHIMBORAZO

Teléfono: 032964164

TELF032964164

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1810054	UREASA 100 TEST WIENER (2209506990-30.08.2024)	AD-1269-11-06	1.00	10.11	0.00	10.11
1810057	UREMIA 100 DET WIENER (2204485830-30.01.2024)	AD-1269-11-06	1.00	7.00	0.00	7.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: ceciliarpaula@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	22.11
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	22.11
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.11
ICE	0.00
IVA 12%	2.65
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>24.76</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	24.76	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