



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033930**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

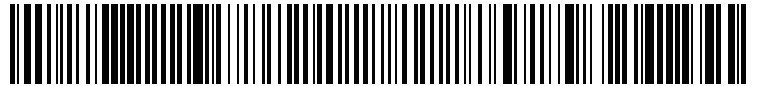
2906202301019036063600120010030000339305108668317

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-06-29 17:52:15

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2906202301019036063600120010030000339305108668317

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MACIAS MATAMOROS ANDREA FERNANDA

RUC/CI: 0704800796001

Fecha Emisión: 29/06/2023

Guía de Remisión:

Dirección: ISABEL LA CATOLICA 3-85 Y AV. LOJACUENCA, AZUAYTELF:0987939472

Teléfono: 0987939472

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20220526-25.05.2024)	81-RBE-0614	1.00	99.00	0.00	99.00

**Información Adicional**

Email: andrea.f.macias@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	99.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	99.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	99.00
ICE	0.00
IVA 12%	11.88
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>110.88</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	110.88	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