



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035865**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0512202301019036063600120010030000358658294694419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-12-06 12:30:39

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0512202301019036063600120010030000358658294694419

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

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

CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ARIAS QUIÑONEZ MARTHA DE LOURDES

RUC/CI: 0600801732001

Fecha Emisión: 05/12/2023

Guía de Remisión:

Dirección: 1RA. CONSTITUYENTE 23-38 ENTRE PICHIRIOBAMBA,  
CHIMBORAZO032969-775

Teléfono: 032969-775

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1705001	SOLUPLASTIN 2 ML FCO WIENER (2208500240-28.02.2024)	AD-400-03-1	10.00	4.45	0.00	44.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: marthariasq@hotmail.com

Dirección Envío: ARIAS QUIÑONEZ MARTHA DE LOURDES DIR: 1RA.  
CONSTITUYENTE 23-38 ENTRE PICHIRIOBAMBA,

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	53.20	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	47.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	47.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.50
ICE	0.00
IVA 12%	5.70
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>53.20</b>

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