



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036108**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2212202301019036063600120010030000361081854881814

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-12-22 15:27:53

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2212202301019036063600120010030000361081854881814

**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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: DIAZ ARROYO ANA PATRICIA

RUC/CI: 0700751563001

Fecha Emisión: 22/12/2023

Guía de Remisión:

Dirección: MARCEL LANIADO Y CIRCUNVALACION NORTMACHALA, EL ORO072984551

Teléfono: 072984551

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1241401	COLINESTERASA 20 TEST WIENER (2301523900-30.12.2024)	AD-1269-11-06	2.00	28.35	0.00	56.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: facturasdeproveedores481@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	59.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	59.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.70
ICE	0.00
IVA 12%	7.16
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>66.86</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	66.86	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699