



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036577**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0802202401019036063600120010030000365771151049211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-09 12:46:01

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0802202401019036063600120010030000365771151049211

**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: GERMAN CASTILLO

RUC/CI: 0701901381001

Fecha Emisión: 08/02/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV LA REPUBLICA Y HUALTACOHUAQUILLAS, EL ORO072995407

Teléfono: 072995407

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12216540001	STROMATOLYZER WH 500 ML KX21 (P3011.15.07.2024)	AD-102-03-10	1.00	345.60	0.00	345.60

**Información Adicional**

Email: correosaraneda@gmail.com

Dirección Envío: GERMAN CASTILLO AV LA REPUBLICA Y HUALTACO HUAQUILLAS, EL ORO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	387.07	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	345.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	345.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	345.60
ICE	0.00
IVA 12%	41.47
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>387.07</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 CÍA LTDA

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