



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024611

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1706202101019036063600120010030000246111205129918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-06-18 12:48:09

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1706202101019036063600120010030000246111205129918

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: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CARLOS OMAR QUIZPHE TAPIA

RUC/CI: 1103600449001

Fecha Emisión: 17/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA Teléfono: 2589825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11775863122	FSH ELECSYS (45165005-30.09.2021)	AD-0314-05-03	1.00	260.10	0.00	260.10
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (52644301-30.06.2022)	AD-0314-05-03	1.00	285.30	0.00	285.30
3271749190	HCG + BETA E411 (47048903-30.09.2021)	AD-0314-05-03	1.00	328.50	0.00	328.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	876.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	876.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	876.90
ICE	0.00
IVA 12%	105.23
VALOR TOTAL	982.13

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	982.13	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699