



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024689**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2206202101019036063600120010030000246897167880919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-23 17:13:56

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2206202101019036063600120010030000246897167880919

**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: MUÑOZ GUARTAZACA ROCIO MANUELA

RUC/CI: 0703101113001

Fecha Emisión: 22/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección BUENAVISTA S/N Y BOYACAMACHALA, EL ORO Teléfono: 072963634

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (53067801-31.05.2022)	AD-0608-03-04	1.00	26.00	0.00	26.00
IHI-T402	HIV 1/2 3 GEN. CASSETE BESSURE (HIV20110012-30.11.2022)	7692-DME-1119	40.00	1.26	0.00	50.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: rocio.munoz@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	79.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	79.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	79.40
ICE	0.00
IVA 12%	9.53
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>88.93</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	88.93	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 CÍA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699