



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025047

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1507202101019036063600120010030000250472299864213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-07-16 17:27:11

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1507202101019036063600120010030000250472299864213

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: 15/07/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA Teléfono: 2589825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7744820001	XN-550 COMPLETE (BD634545) (SL)	5180-DME-07 18	1.00	35,000.00	0.00	35,000.00
3157334001	SUB INSTRUMENT, 9180 AVL ELECTROLYTE (29091)	6106-DME-12 18	1.00	7,500.00	0.00	7,500.00

Información Adicional

Email: cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	42,500.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	42,500.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42,500.00
ICE	0.00
IVA 12%	5,100.00
VALOR TOTAL	47,600.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	47,600.00	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