



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025352**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

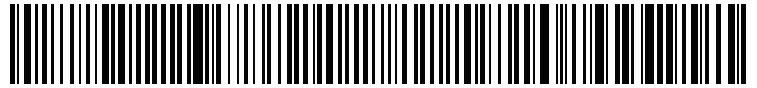
0608202101019036063600120010030000253522620795518

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-08-10 08:19:05

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0608202101019036063600120010030000253522620795518

**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: 06/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA Teléfono: 2589825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6481647190	MG GEN.2, 250T, COBAS C311 (55684701-31.03.2023)	AD-515-03-13	1.00	182.00	0.00	182.00
3183793122	PHOSFORO 250T, COBAS C311 (54801701-31.07.2022)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
3183734190	TP 300T, COBAS C311 (55381301-31.08.2022)	AD-0608-03-04	1.00	59.00	0.00	59.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	314.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	314.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	314.00
ICE	0.00
IVA 12%	37.68
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>351.68</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	351.68	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 CIA LTDA

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