



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025422**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

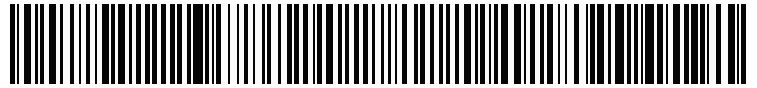
1208202101019036063600120010030000254224213821911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-08-13 16:19:40

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1208202101019036063600120010030000254224213821911

**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: 12/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA Teléfono: 2589825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1,2,3 (JUEGO) (1148-15.08.2021)	180-RBE-101 4	1.00	57.25	0.00	57.25

**Información Adicional**

Email: cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	57.25
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	57.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	57.25
ICE	0.00
IVA 12%	6.87
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>64.12</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	64.12	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