



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025735**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0309202101019036063600120010030000257353160313911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-09-06 08:57:21

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0309202101019036063600120010030000257353160313911

**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: 03/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA Teléfono: 2589825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (56863901-31.07.2022)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (56393101-30.04.2022)	AD-0608-03-04	1.00	130.00	0.00	130.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	207.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	207.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	207.00
ICE	0.00
IVA 12%	24.84
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>231.84</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	231.84	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