



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025881**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1309202101019036063600120010030000258815684930011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-09-14 17:23:49

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1309202101019036063600120010030000258815684930011

**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: 13/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA Teléfono: 2589825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1087-12.10.2022)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (711311-29.03.2023)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
11KSAR	A1017-08.03.2021FLUOROCCELL WDF 2 X 42ML XN		1.00	2,358.00	0.00	2,358.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

**Información Adicional**

Email: cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,922.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,922.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,922.00
ICE	0.00
IVA 12%	350.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,272.64</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,272.64	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