



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025918

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1509202101019036063600120010030000259184862099911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-16 16:43:51

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1509202101019036063600120010030000259184862099911

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: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA CIA. LTDA

RUC/CI: 0190360636001

Fecha Emisión: 15/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN INIGUES 2-34 Y GONZALO CORDEROCUENCA, AZUAY Teléfono: 2814911

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA999096	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA KIT CONTROL 2X0.5 ML QCA (201570-31.10.2021)	90-RBE-0714	1.00	62.34	0.00	62.34
QCA999096	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA KIT CONTROL 2X0.5 ML QCA (201570-31.10.2021)	90-RBE-0714	1.00	62.34	0.00	62.34

Información Adicional

Email: eliza.naula@pedroaraneda.net

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	124.68
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	124.68
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	124.68
ICE	0.00
IVA 12%	14.96
VALOR TOTAL	139.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	139.64	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