



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026020

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2209202101019036063600120010030000260204424142914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-23 15:33:13

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2209202101019036063600120010030000260204424142914

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: MUÑOZ GUARTAZACA ROCIO MANUELA

RUC/CI: 0703101113001

Fecha Emisión: 22/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA S/N Y BOYACAMACHALA, EL ORO Teléfono: 072963634

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (55808901-30.09.2022)	AD-0608-03-04	1.00	26.00	0.00	26.00
20764574322	FRII, 100T COBAS C311 (53714901-28.02.2023)	AD-216-04-11	1.00	227.00	0.00	227.00
11732277122	DILUYENTE UNIVERSAL E411 (55285601-31.03.2023)	3327-DME-0118	1.00	289.00	0.00	289.00
3271749190	HCG + BETA E411 (55103601-31.10.2022)	AD-0314-05-03	1.00	365.00	0.00	365.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: rocio.munoz@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	910.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	910.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	910.00
ICE	0.00
IVA 12%	109.20
VALOR TOTAL	1,019.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,019.20	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