



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026077

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2709202101019036063600120010030000260775342917616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2709202101019036063600120010030000260775342917616

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: 27/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA Teléfono: 2589825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (54298801-31.12.2022)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
11662988122	PROCELL ELECSYS (53180801-31.10.2022)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
3271749190	HCG + BETA E411 (55103601-31.10.2022)	AD-0314-05-03	1.00	328.50	0.00	328.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	579.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	579.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	579.30
ICE	0.00
IVA 12%	69.52
VALOR TOTAL	648.82

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	648.82	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