



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026392

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2010202101019036063600120010030000263922780093812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-21 17:39:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2010202101019036063600120010030000263922780093812

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: 20/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA Teléfono: 2589825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6445896190	TG II GEN. E411 (56939901-30.09.2022)	124-RBE-0814	1.00	356.40	0.00	356.40
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (57074601-31.08.2022)	5275-DME-0818	1.00	792.90	0.00	792.90
6368697190	ANTI-TG E411 (49551703-31.10.2021)	AD-348-10-11	1.00	723.60	0.00	723.60

Información Adicional

Email: cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,872.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,872.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,872.90
ICE	0.00
IVA 12%	224.75
VALOR TOTAL	2,097.65

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,097.65	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