



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026574

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0811202101019036063600120010030000265744790504419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-09 12:38:59

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0811202101019036063600120010030000265744790504419

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: 08/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA Teléfono: 2589825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3002721122	GGT, 400T COBAS C311 (57005501-31.05.2022)	AD-138-09-10	1.00	211.00	0.00	211.00
5589061190	BIL-D GEN, 350 T, COBAS C311 (57376701-30.11.2022)	AD-515-03-13	1.00	160.00	0.00	160.00
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (57490301-30.11.2022)	AD-138-09-10	1.00	158.00	0.00	158.00

Información Adicional

Email: cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	529.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	529.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	529.00
ICE	0.00
IVA 12%	63.48
VALOR TOTAL	592.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	592.48	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