



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026745

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1611202101019036063600120010030000267455341313617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-17 16:35:12

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1611202101019036063600120010030000267455341313617

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: 16/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA Teléfono: 2589825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (57375601-31.05.2022)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (57750601-30.09.2022)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (57488701-31.12.2022)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	334.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	334.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	334.00
ICE	0.00
IVA 12%	40.08
VALOR TOTAL	374.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	374.08	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