



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026804

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1911202101019036063600120010030000268049948388917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-22 12:41:40

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1911202101019036063600120010030000268049948388917

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: 19/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA Teléfono: 2589825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (53064501-31.12.2022)	3131-DME-11 17	1.00	458.00	0.00	458.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	461.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	461.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	461.00
ICE	0.00
IVA 12%	55.32
VALOR TOTAL	516.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	516.32	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699