



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026937

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0112202101019036063600120010030000269377848611918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-02 17:35:32

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0112202101019036063600120010030000269377848611918

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ANITA MALDONADO, DRA

RUC/CI: 0100445428

Fecha Emisión: 01/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA BOLIVARCUENCA, AZUAY Teléfono: 072810068

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7819382023	ACCU-CHECK INSTANT 50 CT STRIP LA (301368-29.09.2022)	3340-DME-01 18	1.00	42.00	0.00	42.00

Información Adicional

Email: correosaraneda@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	42.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	42.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.00
ICE	0.00
IVA 12%	5.04
VALOR TOTAL	47.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	47.04	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