



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027096**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0912202101019036063600120010030000270964798725318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-10 16:13:15

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0912202101019036063600120010030000270964798725318

**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: 09/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA Teléfono: 2589825

| Cod. Principal | Descripción                          | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--------------------------------------|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 11776223190    | CA 125 G2 E411 (54164303-30.11.2022) | 408-RBE-0315       | 1.00  | 540.00          | 0.00      | 540.00       |
| FLETE ENVIO    | FLETE                                |                    | 1.00  | 3.00            | 0.00      | 3.00         |

**Información Adicional**

Email: cedimedic@hotmail.com

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 543.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 12%              | 543.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 543.00        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 12%                   | 65.16         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>608.16</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 608.16 | 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