



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027272**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2112202101019036063600120010030000272722209519317

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-22 12:36:23

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2112202101019036063600120010030000272722209519317

**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: MARITZA ELIZABETH CEVALLOS

RUC/CI: 1900416593001

Fecha Emisión: 21/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV. 8 DE DICIEMBRE Y SANTIAGO. CLINILOJA Teléfono: 072 542083

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3112306180	ELECTRODE, ISE REFERENCE, 91XX (21513550-21.01.2022)		1.00	735.00	0.00	735.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: clinicanataly@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	738.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	738.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	738.00
ICE	0.00
IVA 12%	88.56
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>826.56</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	826.56	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