



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027292**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2212202101019036063600120010030000272927390255518

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-23 09:03:09

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2212202101019036063600120010030000272927390255518

**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: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA CIA. LTDA

RUC/CI: 0190360636001

Fecha Emisión: 22/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección JUAN INIGUES 2-34 Y GONZALO CORDEROCUENCA, AZUAY Teléfono: 2814911

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA999720	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA KIT CALIBRADOR 4X0.5 ML QCA (210600-31.01.2022)	90-RBE-0714	1.00	128.71	0.00	128.71
11KSAR	210600-31.01.2022GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA KIT CALIBRADOR 4X0.5 ML QCA		1.00	128.71	0.00	128.71

**Información Adicional**

Email: eliza.naula@pedroaraneda.net

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	257.42
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	257.42
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	257.42
ICE	0.00
IVA 12%	30.89
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>288.31</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	288.31		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