



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027297**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2212202101019036063600120010030000272975370192816

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-23 09:07:42

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2212202101019036063600120010030000272975370192816

**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 (211610-31.01.2022)	90-RBE-0714	1.00	135.48	0.00	135.48
1001326	UREA 2 X 100 ML SPINREACT (A189-31.01.2022)	AD-1030-09-05	1.00	26.00	0.00	26.00

**Información Adicional**

Email: eliza.naula@pedroaraneda.net

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	161.48
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	161.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	161.48
ICE	0.00
IVA 12%	19.38
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>180.86</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	180.86	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