



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027529**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1701202201019036063600120010030000275296224721317

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-18 17:31:42

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1701202201019036063600120010030000275296224721317

**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: 17/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA072589825 Teléfono: 072589825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (21622515-31.01.2026)	NA	1.00	196.20	0.00	196.20
11662988122	PROCELL ELECSYS (56198601-30.04.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

**Información Adicional**

Email: cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	327.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	327.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	327.60
ICE	0.00
IVA 12%	39.31
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>366.91</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	366.91	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