



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027641**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2501202201019036063600120010030000276418223012815

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-26 17:22:11

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2501202201019036063600120010030000276418223012815

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CARLOS OMAR QUIZPHE TAPIA

RUC/CI: 1103600449001

Fecha Emisión: 25/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA072589825 Teléfono: 072589825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (58808101-30.06.2023)	AD-182-02-11	5.00	10.00	0.00	50.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (21008175-31.12.2025)	NA	1.00	13.00	0.00	13.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (58640301-31.01.2023)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (55443101-30.04.2023)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (58643701-31.10.2022)	AD-138-09-10	4.00	74.00	0.00	296.00

**Información Adicional**

Email: cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	977.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	977.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	977.00
ICE	0.00
IVA 12%	117.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,094.24</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,094.24	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699