



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027658

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2601202201019036063600120010030000276581322179910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-27 11:53:33

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2601202201019036063600120010030000276581322179910

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MONGE MORENO ADRIANA MONSERRATH

RUC/CI: 0602898819001

Fecha Emisión: 26/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección LAVALLE 19-45 Y OLMEDORIOBAMBA, CHIMBORAZO TELF:032940279 Teléfono: 032940279

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (57953001-30.09.2022)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (58535701-31.12.2022)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (55416201-30.04.2023)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	2.93	0.00	2.93

Información Adicional

Email: contagrupmed@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	258.93
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	258.93
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	258.93
ICE	0.00
IVA 12%	31.07
VALOR TOTAL	290.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	290.00	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