



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027829

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0702202201019036063600120010030000278296771264811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-08 16:05:18

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0702202201019036063600120010030000278296771264811

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: MARITZA ELIZABETH CEVALLOS

RUC/CI: 1900416593001

Fecha Emisión: 07/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV. 8 DE DICIEMBRE Y SANTIAGO. CLINILOJA072 542083 Teléfono: 072 542083

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1047-18.10.2022)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: clinicanataly@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	258.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	258.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	258.00
ICE	0.00
IVA 12%	30.96
VALOR TOTAL	288.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	288.96	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