



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027863

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0902202201019036063600120010030000278634351824716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-10 17:25:36

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0902202201019036063600120010030000278634351824716

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CARLOS OMAR QUIZPHE TAPIA

RUC/CI: 1103600449001

Fecha Emisión: 09/02/2022

Guia de Remisión:

Dirección: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA072589825 Teléfono: 072589825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	SL/SCELL SET COBAS C311		1.00	528.00	0.00	528.00
11KSAR	SL/SCHALOGEN LAMP C311		1.00	444.00	0.00	444.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	975.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	975.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	975.00
ICE	0.00
IVA 12%	117.00
VALOR TOTAL	1,092.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,092.00	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