



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028089

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2402202201019036063600120010030000280897320421618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-25 15:47:14

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2402202201019036063600120010030000280897320421618

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: 24/02/2022

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
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P1006-04.08.2022)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: clinicanataly@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	483.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	483.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	483.00
ICE	0.00
IVA 12%	57.96
VALOR TOTAL	540.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	540.96	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699