



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029633**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0507202201019036063600120010030000296335283007718

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-07-07 08:50:47

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0507202201019036063600120010030000296335283007718

**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: TORRES ANDRADE LOLA INES

RUC/CI: 1801426295001

Fecha Emisión: 05/07/2022

Guía de Remisión:

Dirección: JORGE MIDEROS 69 Y ALFREDO PAREDESTUNGURAHUA, AMBATO032821587 Teléfono: 032821587

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2202474980-30.08.2023)	AD-0859-12-04	1.00	17.60	0.00	17.60
OPERO0004	ROTAVIRUS, CJA X 20 OPERON (T18.23-01.10.2023)	AD-23-10-07	1.00	38.61	0.00	38.61
LILM001	CAPILARES SIN HEPARINA, FCO X 500 (SL-SC)	NA	1.00	11.29	0.00	11.29

**Información Adicional**

Email: l.torres\_andrade@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	67.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	67.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	67.50
ICE	0.00
IVA 12%	8.10
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>75.60</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	75.60	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