



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029709

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

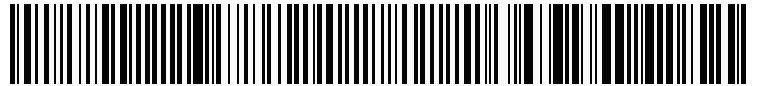
0807202201019036063600120010030000297092945180919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-11 08:30:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0807202201019036063600120010030000297092945180919

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: 08/07/2022

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
3003701001	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX (P1008.16.11.2022)	AD-102-03-10	1.00	800.00	0.00	800.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (721511.11.04.2024)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: clinicanataly@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,227.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,227.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,227.00
ICE	0.00
IVA 12%	147.24
VALOR TOTAL	1,374.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,374.24	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