



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030123**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1008202201019036063600120010030000301239230953615

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-08-11 17:18:42

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1008202201019036063600120010030000301239230953615

**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: MEDICALGUABO S A

RUC/CI: 0791774101001

Fecha Emisión: 10/08/2022

Guía de Remisión:

Dirección: MARISCAL SUCRE Y LUIS AGUILARGUABO,, EL ORO2955199 Teléfono: 2955199

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P2001.17.03.2023)	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: prosaludoro@hotmail.com,contabilidad.medicalguabo@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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>540.96</b>

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699