



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030369**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0109202201019036063600120010030000303698966626319

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-01 12:15:18

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0109202201019036063600120010030000303698966626319

**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: NIETO ESPINOZA NORA LORENA DE FATIMA

RUC/CI: 0701503369001

Fecha Emisión: 01/09/2022

Guia de Remisión:

Dirección: JOSE MARIA OLLAGUE Y SUCRESANTA ROSA, EL ORO07944560 Teléfono: 07944560

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR3009144	CONTADOR HEMATOLOGICO BCC3900 (1903900BCC118-17.12.2030)	NA	1.00	2,500.00	0.00	2,500.00

**Información Adicional**

Email: noranieto29@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,500.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,500.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,500.00
ICE	0.00
IVA 12%	300.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,800.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,800.00	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 CIA LTDA

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