



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031043**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2710202201019036063600120010030000310438587056317

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-28 12:01:34

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2710202201019036063600120010030000310438587056317

**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: AMPARO DEL PILAR ORTIZ QUEZADA

RUC/CI: 1103814792001

Fecha Emisión: 27/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV CATAMAYO ENTRE EUGENIO ESPEJO YOLMEDO CIUDAD

Teléfono: 0997341304

CATAMAYOCEL0997341304

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (65296701.29.02.2024)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (62671801.31.03.2023)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (64527201.31.03.2023)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: matyponton@hotmail.com

Dirección Envío: AMPARO DEL PILAR ORTIZ QUEZADA DIR: AV CATAMAYO ENTRE EUGENIO ESPEJO Y

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	442.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	395.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	395.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	395.00
ICE	0.00
IVA 12%	47.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>442.40</b>

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