



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031228

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1511202201019036063600120010030000312286330826010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-16 15:41:26

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1511202201019036063600120010030000312286330826010

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LORENA CASTRO

RUC/CI: 0104801758

Fecha Emisión: 15/11/2022

Guía de Remisión:

Dirección: REMIGIO TAMARIZ Y AV SOLANOCUENCATELF4078186

Teléfono: 4078186

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2205488480-30.11.2023)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00

Información Adicional

Email: lcastro@simedcorp.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	16.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	16.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.92
VALOR TOTAL	17.92

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	17.92	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