



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031859**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1201202301019036063600120010030000318598294593615

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-01-12 16:14:45

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1201202301019036063600120010030000318598294593615

**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: ECUACORRIENTE S.A.

RUC/CI: 0190168018001

Fecha Emisión: 12/01/2023

Guía de Remisión:

Dirección: VIA AL VALLE DEL QUIMI SN Y SECUNDAREL PANGUI,ZAMORA CHINCHIPE

Teléfono: 3972000

TEL: 3972000

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9327592023	SARS-COV-2 RAPID AG TEST 25T. VARIANT 1 (59031G4T1/.15.01.2024)	10601-DME-1020	4.00	111.00	0.00	444.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: recepcionfacecsa@corriente.com.ec, belen.reinozo@corriente.com.ec,pa

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	448.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	448.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	448.00
ICE	0.00
IVA 12%	53.76
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>501.76</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	501.76	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