



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032022**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2601202301019036063600120010030000320227218911511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-01-26 10:08:36

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



2601202301019036063600120010030000320227218911511

**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: ASOGALENICA S.A

RUC/CI: 0190314588001

Fecha Emisión: 26/01/2023

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL J CALLE 1-59 Y PAUCARBAMBACUENCA, AZUAYTELF4125046

Teléfono: 4125046

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (22113175.30.04.2027)	NA	2.00	13.00	0.00	26.00

**Información Adicional**

Email: jefelaboratorio@sanjuandedios.med.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	26.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	26.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.12
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>29.12</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	29.12	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