



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032173**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0802202301019036063600120010030000321735838122514

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-02-09 08:58:24

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0802202301019036063600120010030000321735838122514

**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: 08/02/2023

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	40.00	105.92	0.00	4,236.60

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,236.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	4,236.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,236.60
ICE	0.00
IVA 12%	508.39
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>4,744.99</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,744.99	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