



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034920

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1909202301019036063600120010030000349208372422911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-19 13:04:10

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1909202301019036063600120010030000349208372422911

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: NIPRO MEDICAL CORP

RUC/CI: 1791830105001

Fecha Emisión: 19/09/2023

Guía de Remisión:

Dirección CLL CASPICARA OE 11-192Y PANAMERICNA NORTE-QUITOTEL:0232714425

Teléfono: 0232714425

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KDVSP	INTERFACE INTERLABORATORIAL		1.00	1,500.00	0.00	1,500.00

Información Adicional

Email: andreae@nipromed.com

Dirección Envío: NIPRO MEDIACL CORP DIR: CLL CASPICARA OE 11-192 Y PANAMERICNA NORTE-QUITO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,680.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,500.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,500.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,500.00
ICE	0.00
IVA 12%	180.00
VALOR TOTAL	1,680.00

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