



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024555

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1506202101019036063600120010030000245556768129816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-06-16 17:04:07

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1506202101019036063600120010030000245556768129816

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: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ANUNZIATA LUCIA CARRION PAZAN

RUC/CI: 0701891723001

Fecha Emisión: 15/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 12-23 Y SANTA ROSA ESQ.MACHALA Teléfono: 072931236

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12011	GOT 10X10 ML HUMAN (20009-31.01.2022)	AD-0342-05-03	1.00	30.00	0.00	30.00
12012	GPT 10X10 HUMAN (20011-31.12.2021)	AD-0342-05-03	1.00	30.00	0.00	30.00
IHI-T402	HIV 1/2 3 GEN. CASSETE BESSURE (HIV20110012-30.11.2022)	7692-DME-1119	20.00	1.26	0.00	25.20
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: susanitaecc@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	91.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	91.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	91.20
ICE	0.00
IVA 12%	10.94
VALOR TOTAL	102.14

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	102.14	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699