



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024753

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2806202101019036063600120010030000247533190633618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-06-29 12:16:35

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2806202101019036063600120010030000247533190633618

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: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MUÑOZ GUARTAZACA ROCIO MANUELA

RUC/CI: 0703101113001

Fecha Emisión: 28/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección BUENAVISTA S/N Y BOYACAMACHALA, EL ORO Teléfono: 072963634

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1002VAN20G00001	AGUJA HIPODERMICA 20 X 1 VANAGUJA (IL-4758-01.01.2026)	2421-DME-03 17	12.00	2.55	0.00	30.60
R0061C	DENGUE IGG/IGM CASETE CTK, (F1028R4J01D-28.10.2022)	AD-235-05-11	30.00	5.00	0.00	150.00
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS, KIT (0121151-28.02.2023)	AD-0624-03-0 4	1.00	37.75	0.00	37.75
P020135	TUBO TAPA CELESTE VIDRIO X 3 ML PUTCH-CHINA (2003063A-30.04.2022)		3.00	16.06	0.00	48.18
BD360214	AGUJA VACUTAINER 20 X1 , CJA X 100 BD (9261640-30.09.2024)	DM-1832-09-10	6.00	12.74	0.00	76.44
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (1040946-30.06.2022)	DM-0464-10-03	3.00	12.95	0.00	38.85
IHIBG-425	HIV 1.2 HIV P24 COMBO X 25 CASETE ALLT ES (HIV20120043-31.12.2022)		1.00	69.06	0.00	69.06
IHBSG-302	HEPATITIS B X CASETET ALL TES (ATHBSG21050033-30.05.2023)		40.00	0.39	0.00	15.60
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (54626701-31.01.2022)	AD-138-09-10	1.00	88.00	0.00	88.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: rocio.munoz@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	562.48
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	562.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	562.48
ICE	0.00
IVA 12%	67.50
VALOR TOTAL	629.98

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	629.98	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