



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025740**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0309202101019036063600120010030000257406440331812

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-09-06 08:54:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0309202101019036063600120010030000257406440331812

**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: COELLO FERNANDEZ MARIA LORENA DEL ROCIO

RUC/CI: 1102641279001

Fecha Emisión: 03/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección: COELLO FERNANDEZ MARIA LORENA DEL ROCIO Teléfono: 07574152

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21031040-16.03.2023)	82-RBE-0614	1.00	16.84	0.00	16.84
QCA998282	GLUCOSA LIQUIDA 3 X 100 ML QCA (203630-30.11.2023)	208-RBE-1014	1.00	0.01	0.00	0.01
1810054	UREASA 100 TEST WIENER (2102418170-28.02.2023)	AD-1269-11-06	1.00	10.11	0.00	10.11
1810057	UREMIA 100 DET WIENER (2105431580-30.04.2023)	AD-1269-11-06	1.00	7.08	0.00	7.08
PH100304	CLORURO DE CALCIO, FCO X 10 ML (938361-31.12.2022)	AG-0349-05-08	1.00	9.44	0.00	9.44
PH100356	TP X4ML PACIFIC, (192669-30.11.2023)	AG-0349-05-03	2.00	9.78	0.00	19.56
PH100402	APTT-XL (TTP) X 4 ML FRASCO (229021-28.02.2023)	AG-0349-05-03	1.00	8.65	0.00	8.65
IRO-602	ROTAVIRUS RAPID T CASSET CAJA X 25 (ROT20110003-30.11.2022)	AD48122013	25.00	1.30	0.00	32.50
IHBSG-402	HEPATITIS B HBSAG CASSETTE JUS (W/S/P) CAJA X 40 (ATHBSG21020002-28.02.2023)	7335-DME-0719	40.00	0.98	0.00	39.20
FLETE ENVIO	FLETE INCLUYE EQUIPO		1.00	16.00	0.00	16.00

**Información Adicional**

Email: malore.coello@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	159.39
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	159.39
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	159.39
ICE	0.00
IVA 12%	19.13
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>178.52</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	178.52	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