



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025937

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1509202101019036063600120010030000259375393714012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-16 17:23:02

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1509202101019036063600120010030000259375393714012

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: WILSON SIGCHO, DR

RUC/CI: 0700638620001

Fecha Emisión: 15/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV DEL EJERCITO 625 Y SAN VICENTE PORTOVELO Teléfono: 2949-107

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12011	GOT 10X10 ML HUMAN (21004-30.06.2022)	AD-0342-05-03	1.00	30.00	0.00	30.00
12012	GPT 10X10 HUMAN (21003-30.06.2022)	AD-0342-05-03	1.00	30.00	0.00	30.00
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2106435960-30.12.2022)	AD-0859-12-04	1.00	15.00	0.00	15.00
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (54510301-31.10.2022)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
IHP-302	HELICOBACTER PILORY EN SUERO X 40 CASETE BESURE (HPB21050001-30.05.2023)	7781-DME-0120	20.00	1.11	0.00	22.20
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (21081402-17.08.2023)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (21053117-02.06.2023)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (21053116-02.06.2023)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
FHC-U202JUS	HCG 10 MUL/ML CASETE CAJA X 40 JUS (HCG21060070-01.06.203)	6634-DME-0319	40.00	0.39	0.00	15.60
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: wilson651@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	175.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	175.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	175.32
ICE	0.00
IVA 12%	21.04
VALOR TOTAL	196.36

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	196.36	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