



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026291

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1310202101019036063600120010030000262916800175711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-14 16:52:46

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1310202101019036063600120010030000262916800175711

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: MUÑOZ GUARTAZACA ROCIO MANUELA

RUC/CI: 0703101113001

Fecha Emisión: 13/10/2021

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4641655190	PSA TOTAL E411 ELECSYS (49232203-30.11.2021)	AD-0313-05-03	1.00	398.00	0.00	398.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P1010-14.07.2022)	657-RBE-1015	1.00	168.00	0.00	168.00
DIR22202021	TIRAS DE ORINA H11-800 + IC CARD CAJA X 10 FRASCO DIRUI FUS2000 (20200608-07.06.2022)	749-RBE-0116	1.00	252.80	0.00	252.80
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (711611-19.04.2023)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
BIO-CZ	CEFAZOLIN X 50 (2105100-10.11.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96
BIO-ATM	AZTREONAM X 50 (210510Q-10.07.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (210406B-06.06.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.57	0.00	2.57
IHAGM-325	HEPATITIS A HAV IGG/IGM COMBO RAPID TEST CASSETTE (HAV20010004-01.01.2022)		25.00	2.60	0.00	65.00
IHBSG-302-B	HEPATITIS B CASSETTE BIOPROVA TEST P/DETERMIN. (HBSG21070008-08.07.2023)		25.00	0.82	0.00	20.50
IHC-402	HEPATITIS C HCV WB/SP CASSETTE JUS (ATHCV21060012-30.06.2023)		40.00	0.98	0.00	39.20
7819382023	ACCU-CHECK INSTANT 50 CT STRIP LA (301257-14.07.2022)	3340-DME-0118	1.00	42.00	0.00	42.00
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20191225)	NA	500.00	0.02	0.00	10.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (20051175-28.02.2025)	NA	1.00	11.50	0.00	11.50
DQGLT-050-00	GLUCOLAS 50 GRS.QUIMICAL (GLUFEB0876-12.02.2023)	AD-491-12-12	6.00	3.25	0.00	19.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																				
Información Adicional																										
Email: rocio.munoz@hotmail.com																										
Forma Pago																										
	Valor	Plazo	Tiempo																							
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,640.79	0	0																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">1,464.99</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 12%</td> <td style="text-align: right;">1,464.99</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td style="text-align: right;">1,464.99</td> </tr> <tr> <td>ICE</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA 12%</td> <td style="text-align: right;">175.80</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: right;">1,640.79</td> </tr> </tbody> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,464.99	VALOR DESCUENTOS	0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00	SUBTOTAL 12%	1,464.99	SUBTOTAL 0%	0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,464.99	ICE	0.00	IVA 12%	175.80	VALOR TOTAL	1,640.79
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,464.99																									
VALOR DESCUENTOS	0.00																									
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00																									
SUBTOTAL 12%	1,464.99																									
SUBTOTAL 0%	0.00																									
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00																									
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,464.99																									
ICE	0.00																									
IVA 12%	175.80																									
VALOR TOTAL	1,640.79																									

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