



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027660

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2601202201019036063600120010030000276608223961017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-27 11:57:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2601202201019036063600120010030000276608223961017

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: GUALAN PEÑA KHRIS ISABEL

RUC/CI: 0705311967001

Fecha Emisión: 26/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección 2 DIAGONAL ENTRE BUENAVISTA Y PICHINMACHALACEL096 270 9281 Teléfono: 096 270 9281

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PH100356	TP X4ML PACIFIC, (373323-31.08.2024)	AG-0349-05-03	1.00	9.78	0.00	9.78
PH100402	APTT-XL (TTP) X 4 ML FRASCO (284599-30.04.2023)	AG-0349-05-03	1.00	8.65	0.00	8.65
BD367841	TUBO TAPA LILA 2ML PEDIATRICO (1014078-30.04.2022)	DM-0464-10-03	1.00	12.74	0.00	12.74
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (1074760-31.07.2022)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95
FHC-U202	HCG EN CASETE X 40 10 UL BESURE (HCG21090013-30.0.9.2023)	7703-DME-1119	40.00	0.39	0.00	15.60
S200530	PARATIFICO A X 5 ML LABKIT (AH712-30.09.2023)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200535	PARATIFICO B X 5 ML LABKIT (BH603-30.05.2023)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200540	TIFICO O X 5 ML LABKIT (DO152-30.09.2023)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200545	TIFICO H X 5 ML LABKIT (DH559-30.08.2023)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: cr1stian-16silva@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	94.36
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	94.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	94.36
ICE	0.00
IVA 12%	11.32
VALOR TOTAL	105.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	105.68	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