



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028521

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0504202201019036063600120010030000285215918461015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-06 17:22:49

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0504202201019036063600120010030000285215918461015

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: 05/04/2022

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
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (210530-31.03.2024)	147-RBE-0914	1.00	37.00	0.00	37.00
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (21081214-14.08.2023)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (21081401-17.08.2023)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (21081418-17.08.2023)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23

Información Adicional

Email: cr1stian-16silva@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	54.52
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	54.52
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	54.52
ICE	0.00
IVA 12%	6.54
VALOR TOTAL	61.06

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	61.06	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699