



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031082

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0111202201019036063600120010030000310822730887612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-02 12:16:54

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0111202201019036063600120010030000310822730887612

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: 01/11/2022

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
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST (ATHIV21120019-30.12.2023)	7335-DME-0719	1.00	69.06	0.00	69.06
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20220630-29.06.2024.)	PSD	1.00	121.00	0.00	121.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

Información Adicional

Email: cr1stian-16silva@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	197.06
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	197.06
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	197.06
ICE	0.00
IVA 12%	23.65
VALOR TOTAL	220.71

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	220.71	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