



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031480

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

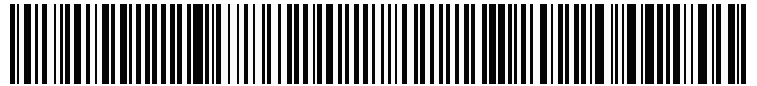
0712202201019036063600120010030000314806260196815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-08 08:30:24

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0712202201019036063600120010030000314806260196815

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: SONIA ESPERANZA VALLE QUEZADA

RUC/CI: 1104177645001

Fecha Emisión: 07/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: CLL AV ALONSO DE MERCADILLO Y 24DE MAYO, ZAMORATELF:2814911

Teléfono: 2814911

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IAD-602	ADENOVIRUS X 25 CASETE JUS (ATADE21120004-31.12.2023)		1.00	30.47	0.00	30.47
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST (ATHIV21120019-30.12.2023)	7335-DME-0719	1.00	69.06	0.00	69.06
ALLTE0007	DENGUE CAJA X 10 CASETE ALL TEST CHINA (ATDEN22020006-30.01.2024.)	1008-RBE-0916	1.00	23.00	0.00	23.00
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (62689502-31.10.2023)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: soniavalle136@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	169.53
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	169.53
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	169.53
ICE	0.00
IVA 12%	20.34
VALOR TOTAL	189.87

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	189.87	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