



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031716**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0301202301019036063600120010030000317168316105213

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-01-04 15:33:01

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0301202301019036063600120010030000317168316105213

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: EFREN VINICIO ABARCA CABRERA

RUC/CI: 1104874415001

Fecha Emisión: 03/01/2023

Guía de Remisión:

Dirección: CLL CALDERON Y 12 DE FEBREROZAMORA CHINCHIPECEL: 0996375530

Teléfono: 0996375530

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2207498340-30.01.2024)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS, KIT (0522191-31.12.2024)	AD-0624-03-04	1.00	39.46	0.00	39.46
10505	UREA 2X100 ML HUMAN (22009-31.08.2024)	AD-0342-05-03	1.00	27.50	0.00	27.50
QCA990310	CREATININA JAFFE 2 X 100 ML QCA (220820-30.09.2024.)	AD-196-03-11	1.00	21.70	0.00	21.70
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (213470-30.04.2024.)	AD-196-03-11	1.00	77.50	0.00	77.50
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (62689502-31.10.2023)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (22051431-17.05.2024.)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	2.26	0.00	2.26

**Información Adicional**

Email: efrenabarcamd@mail.com

Dirección Envío: EFREN VINICIO ABARCA CABRERA DIR:CLL CALDERON Y 12 DE FEBRERO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	273.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	244.46
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	244.46
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	244.46
ICE	0.00
IVA 12%	29.34
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>273.80</b>

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