



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031855

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

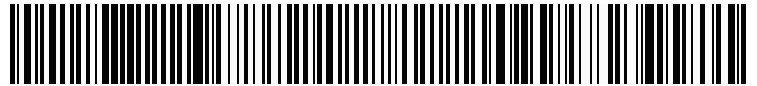
1201202301019036063600120010030000318551276966610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-13 12:20:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1201202301019036063600120010030000318551276966610

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: GUALAN PEÑA KHRIS ISABEL

RUC/CI: 0705311967001

Fecha Emisión: 12/01/2023

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
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML, CJA X 100 PLASTICO (2200887-31.07.2024)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
BD360214	AGUJA VACUTAINER 20 X1 , CJA X 100 BD (0329856-30.11.2025)	DM-1832-09-10	2.00	12.74	0.00	25.48
QCA992640	AMILASA LIQUIDA X 120 ML QCA (213350-31.05.2024.)	AD-196-03-11	1.00	110.70	0.00	110.70
QCA998282	GLUCOSA LIQUIDA 3 X 100 ML QCA (222420-30.04.2025.)	208-RBE-1014	1.00	24.00	0.00	24.00
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (212710-30.09.2024.)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (22051432-17.05.2024.)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
IHI-T402	HIV 3 GEN CAJA X 40 CASETE BESURE (HIV22020016-30.01.2024.)	7692-DME-1119	1.00	34.13	0.00	34.13
IHBSG-402	HEPATITIS B HBSAG CAJA X 40 CASETE JUS	7335-DME-0719	1.00	42.07	0.00	42.07
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: cr1stian-16silva@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	311.62
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	311.62
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	311.62
ICE	0.00
IVA 12%	37.39
VALOR TOTAL	349.01

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	349.01	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