



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031909

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1701202301019036063600120010030000319092624098913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-18 11:07:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1701202301019036063600120010030000319092624098913

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: ESPEJOSALUDINTEGRAL S.A.S.

RUC/CI: 1891809611001

Fecha Emisión: 17/01/2023

Guía de Remisión:

Dirección: OTTO AROSEMENA Y AV DE LOS CHASQUISAMBATO TEL:032847483

Teléfono: 032847483

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1751002	GOT 200 DET WIENER (2112469260-30.11.2023)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22
1761002	GPT 200 DET WIENER (2112469270-30.11.2023)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22
PH100356	TP X 4ML PACIFIC, (539118-31.08.2025)	AG-0349-05-03	2.00	9.78	0.00	19.56
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (500-28.10.2024)		1.00	21.70	0.00	21.70
1200202	FR LATEX 100 TEST SPINREACT (402-28.09.2024)		1.00	21.70	0.00	21.70
1200102	ASTO LATEX 100 TEST SPINREACT (396-28.09.2024)		1.00	21.70	0.00	21.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	2.58	0.00	2.58

Información Adicional

Email: hospitaldeldiaespejp@gmail.com

Dirección Envío: ESPEJOSALUDINTEGRAL S.A.S. DIR: OTTO AROSEMENA Y AV DE LOS CHASQUIS

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	127.68
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	127.68
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	127.68
ICE	0.00
IVA 12%	15.32
VALOR TOTAL	143.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	143.00	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