



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032336

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

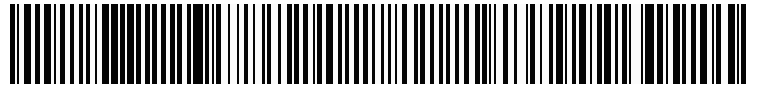
2202202301019036063600120010030000323367441313710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-23 13:06:29

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2202202301019036063600120010030000323367441313710

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: HIDALGO PEREZ MYRIAM PATRICIA

RUC/CI: 1709531048001

Fecha Emisión: 22/02/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV RIO AMAZONAS N47-51 Y OYACACHIQUITO, PICHINCHATELF:022430917

Teléfono: 022430917

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (65287201.31.12.2023)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (66515101.31.05.2024)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (66106401.31.08.2023)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (67367001.31.07.2024)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: cen.medicoeljordan@hotmail.com

Dirección Envío: AV AMAZONAS N47-51 Y OYACACHI FRENTE A, LA QUITO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	322.56	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	288.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	288.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	288.00
ICE	0.00
IVA 12%	34.56
VALOR TOTAL	322.56

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