



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034174**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1707202301019036063600120010030000341745665387811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-07-19 08:47:18

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1707202301019036063600120010030000341745665387811

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

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: GUALAN PEÑA KHRIS ISABEL

RUC/CI: 0705311967001

Fecha Emisión: 17/07/2023

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
11544039172	MICRAL TEST II 30 (69451804.30.09.2024)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML, CJA X 100 PLASTICO (2348951-31.12.2024)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (2200111-30.11.2023)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2,7 ML X 100 UU VACPLUS (2112719-31.12.2023)	11335-DME-0221	1.00	11.74	0.00	11.74
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
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23013107-02.02.2025)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (23021514-20.02.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (23021515-20.02.2025)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: cr1stian-16silva@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	193.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	193.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	193.55
ICE	0.00
IVA 12%	23.23
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>216.78</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	216.78	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