



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034271

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2407202301019036063600120010030000342717692312211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-25 13:05:54

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2407202301019036063600120010030000342717692312211

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: ANUNZIATA LUCIA CARRION PAZAN

RUC/CI: 0701891723001

Fecha Emisión: 24/07/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 12-23 Y SANTA ROSA ESQ.MACHALA072931236

Teléfono: 072931236

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (23021514-20.02.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
PH100356	TP X 4ML PACIFIC, (568680-31.12.2025)	AG-0349-05-03	1.00	9.78	0.00	9.78
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (478597-30.04.2024)	AG-0349-05-03	1.00	8.65	0.00	8.65
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (2200111-30.11.2023)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95
S200540	PARATIFICO O X 5 ML LABKIT (PO704-30.12.2024)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2301526030-30.07.2024)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00
JQGMH-1K0-001	GIEMSA PARA HEMATOLOGIA X 1000 ML (COLGIESEP30/22-30/09/2024)	4-RBN-0816	1.00	24.57	0.00	24.57
1021001	AMILASA 40 TEST, WIENER (2210510770-30.05.2024)	AD-1269-11-06	1.00	18.20	0.00	18.20
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T23.28-31.01.2025)	AD-23-10-07	1.00	35.10	0.00	35.10

Información Adicional

Email: susanitaacc@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	136.89
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	136.89
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	136.89
ICE	0.00
IVA 12%	16.43
VALOR TOTAL	153.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	153.32	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