



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034416**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

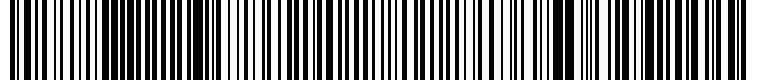
0708202301019036063600120010030000344166826270212

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-08-08 11:50:40

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0708202301019036063600120010030000344166826270212

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

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

CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: DIAZ ARROYO ANA PATRICIA

RUC/CI: 0700751563001

Fecha Emisión: 07/08/2023

Guía de Remisión:

Dirección: MARCEL LANIADO Y CIRCUNVALACION NORTMACHALA, EL ORO072984551

Teléfono: 072984551

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (67452101.30.09.2024)	3131-DME-1117	1.00	374.40	0.00	374.40
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (72472901.31.01.2024)	AD-138-09-10	1.00	79.20	0.00	79.20
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (71418901.29.02.2024)	AD-0608-03-04	1.00	80.10	0.00	80.10
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (67320501.31.01.2024)	AD-138-09-10	1.00	130.50	0.00	130.50
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (69409201.29.02.2024)	AD-138-09-10	1.00	130.50	0.00	130.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: facturasdeproveedores481@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	797.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	797.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	797.70
ICE	0.00
IVA 12%	95.72
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>893.42</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	893.42	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