



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034558

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2108202301019036063600120010030000345582301763215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-22 12:42:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2108202301019036063600120010030000345582301763215

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: SONIA ESPERANZA VALLE QUEZADA

RUC/CI: 1104177645001

Fecha Emisión: 21/08/2023

Guía de Remisión:

Dirección: CLL AV ALONSO DE MERCADILLO Y 24DE MAYO, ZAMORATELF:2814911

Teléfono: 2814911

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (2292073-29.02.2024)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95
KJ0801AS	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL & CLOT ACTIVADOR 8 ML X 100 IND. KANGJIAN (20220320-30.03.2024.)	7591-DME-1019	1.00	24.58	0.00	24.58
ARIST0003	GUANTE DE NITRILO AZUL TALLA S (20210815-15.08.2026)	3394-DME-0118	2.00	16.00	0.00	32.00
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG22120128-30.11.2024)	7703-DME-1119	2.00	11.70	0.00	23.40
IHI-T402	HIV 3 GEN CAJA X 40 CASETE BESURE (HIV22120013-30.11.2024)	7692-DME-1119	1.00	34.13	0.00	34.13
C107	CUBRE OBJETOS 22 X 22 CAJA X 100 GLOBAL ROLL (20210810-SC)	NA	1.00	1.50	0.00	1.50
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
LEBI3273	TIRAS DE ORINA DEKAPHAN LAURA URPH0028	5586-DME-0918	1.00	21.61	0.00	21.61
IHC-CAS-B	HEPATITIS C CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HCV22110002-01.11.2024)		1.00	30.88	0.00	30.88
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: soniavalle136@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	197.79
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	197.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	197.79
ICE	0.00
IVA 12%	23.73
VALOR TOTAL	221.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	221.52	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