



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034605**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

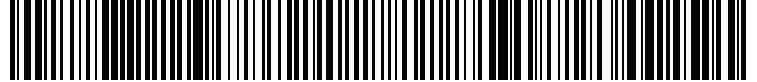
2408202301019036063600120010030000346059070172815

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-08-25 12:32:41

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2408202301019036063600120010030000346059070172815

**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: 24/08/2023

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
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (74049601.30.04.2024)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (72307801.31.10.2024)	3131-DME-1117	1.00	244.00	0.00	244.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (66515101.31.05.2024)	AD-138-09-10	1.00	81.00	0.00	81.00
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (72454901.31.07.2024)	AD-0471-10-03	1.00	88.00	0.00	88.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: cr1stian-16silva@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	510.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	510.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	510.00
ICE	0.00
IVA 12%	61.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>571.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	571.20	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