



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034992**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2509202301019036063600120010030000349928280018411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-09-26 12:36:05

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2509202301019036063600120010030000349928280018411

**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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: GUALAN PEÑA KHRIS ISABEL

RUC/CI: 0705311967001

Fecha Emisión: 25/09/2023

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
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (72454901.31.07.2024)	AD-0471-10-03	1.00	88.00	0.00	88.00
COD-ESP	66515101-31.05.2024CREATININ JAFEE 400T C111		1.00	81.00	0.00	81.00
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (67328701.31.05.2024)	AD-0471-10-03	1.00	205.00	0.00	205.00
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (56497804.31.10.2024)	13760-DME-1122	1.00	124.00	0.00	124.00
F-6574-1	AGUA BIDESTILADA X 10 ML AMPOLLA IV SA (SL-SC)	F-1084724.997-03-03	10.00	0.61	0.00	6.10
BD364893	CAPSULA VACUTAINER TOMA AL VACIO (5235-DME-0718-SC)	5235-DME-0718	1.00	1.30	0.00	1.30
IHI-T402	HIV 3 GEN CAJA X 40 CASETE BESURE (HIV23040021-31.03.2025)	7692-DME-1119	1.00	34.13	0.00	34.13
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (LOT:HCG23040107EXP:31.03.2025.)	7703-DME-1119	1.00	11.70	0.00	11.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: cr1stian-16silva@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	557.23
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	557.23
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	557.23
ICE	0.00
IVA 12%	66.87
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>624.10</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	624.10	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699