



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035820

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0112202301019036063600120010030000358203410189918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-04 08:22:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0112202301019036063600120010030000358203410189918

**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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: GUALAN PEÑA KHRIS ISABEL

RUC/CI: 0705311967001

Fecha Emisión: 01/12/2023

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
BD365974	MINICOLLET TAPA LILA, CAJA X 50 BD (3178234-31.12.2024)	DM-1243-09-06	1.00	26.65	0.00	26.65
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML, CJA X 100 PLASTICO (2348951--31.12.2024)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (3111824-31.08.2024)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2,7 ML X 100 UU VACPLUS (2208564-30.08.2024)	11335-DME-0221	1.00	11.74	0.00	11.74
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1, CJA X 100 BD (2305453-31.10.2027)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (73031202-30.11.2024)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20230524-23.05.2025)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20230420-19.04.2025)	81-RBE-0614	1.00	99.00	0.00	99.00
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20210110-SC)	NA	1.00	6.50	0.00	6.50
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (73678201.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	81.00	0.00	81.00
5401496190	AMYLASE 200T C111 (72711201.30.04.2024)	AD-138-09-10	1.00	152.00	0.00	152.00
5401704190	LIPASE 100 T C111 (73338201.31.05.2024)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total								
Información Adicional														
Email: cr1stian-16silva@hotmail.com														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forma Pago</th> <th>Valor</th> <th>Plazo</th> <th>Tiempo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO</td> <td>926.95</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>							Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo	OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	926.95	0	0
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo											
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	926.95	0	0											
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						827.63								
VALOR DESCUENTOS						0.00								
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00								
SUBTOTAL 12%						827.63								
SUBTOTAL 0%						0.00								
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00								
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						827.63								
ICE						0.00								
IVA 12%						99.32								
VALOR TOTAL						926.95								

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