



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035834**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0412202301019036063600120010030000358345875586614

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-12-05 12:04:03

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0412202301019036063600120010030000358345875586614

**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: ANITA MALDONADO, DRA

RUC/CI: 0100445428

Fecha Emisión: 04/12/2023

Guía de Remisión:

Dirección: CLINICA BOLIVARCUENCA, AZUAY072810068

Teléfono: 072810068

| Cod. Principal | Descripción   | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 4015630067145  | ACCU-CHECK INSTANT KIT (406017-19.02.2025)            | 3050-DME-1017      | 1.00  | 64.00           | 0.00      | 64.00        |
| 7819382023     | ACCU-CHECK INSTANT 50 CT STRIP LA (302466-24.01.2025) | 3340-DME-0118      | 2.00  | 42.00           | 0.00      | 84.00        |

**Información Adicional**

Email: correosaraneda@gmail.com

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 148.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 12%              | 148.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 148.00        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 12%                   | 17.76         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>165.76</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 165.76 | 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