



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036271

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1501202401019036063600120010030000362711955403816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-16 16:07:02

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1501202401019036063600120010030000362711955403816

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: CONTENTO MASACO ROSA DEIFILIA

RUC/CI: 0701600835001

Fecha Emisión: 15/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección: ARENILLAS, EL ORO SIMON BOLIVARY CHILE2982-226

Teléfono: 2982-226

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
I-HCG	HCG EN CASSET CAJA X 25 XIAMEN (2023081801-2025.08.17)	14792-DME-0623	2.00	7.50	0.00	15.00
I-HPH	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA POR 25 (ANTIGENO) XIAMEN (2023081405-2025.08.13)	14872-DME-0723	1.00	22.50	0.00	22.50
I-HPS	HELICOBACTER PYLORI EN SANGRE CAJA POR 25 (ANTICUERPO) XIAMEN (2023081403-2025.08.13)	14872-DME-0723	1.00	14.00	0.00	14.00

Información Adicional

Email: deifcontento@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	51.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	51.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	51.50
ICE	0.00
IVA 12%	6.18
VALOR TOTAL	57.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	57.68	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