



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036396**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

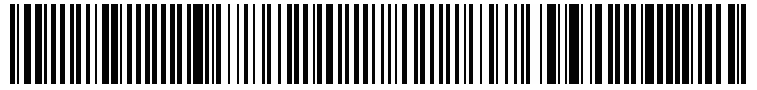
2401202401019036063600120010030000363965849546017

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-01-25 17:20:19

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2401202401019036063600120010030000363965849546017

**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: MIRIAM CUMANDA CASTRO RIVERA

RUC/CI: 0103365128001

Fecha Emisión: 24/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección: BOLÍVAR 5-49 ENTRE MARIANO CUEVA Y HAZUAY, CUENCACEL0964115029

Teléfono: 0964115029

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (3136184-30.09.2024)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML, CJA X 100 PLASTICO (2348951-31.12.2024)	DM-0371-07-03	1.00	17.55	0.00	17.55
T104	TUBO 12X75, UNIDAD (5ML) X U VIDRIO (SC-20220627)	NA	250.00	0.10	0.00	25.00
JD-10L2125-SB	JERINGUILLA X 10 ML CON AGUJA 21 X 1 NIPRO (22J1210J-30.09.2027)	279-DME-0914	1.00	10.00	0.00	10.00
JD-03L2125-SB	JERINGUILLAS 3 CC. AG21X1 NIPRO CAJA X 100 (23C2302J-29.02.2028)	DM-1651-07-09	1.00	8.97	0.00	8.97
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1, CJA X 100 NIPRO (202205C-18.04.2027)	DM-1740-03-10	1.00	4.00	0.00	4.00
BD360214	AGUJA VACUTAINER 20 X1 , CJA X 100 BD (9261640-30.04.2024)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (LOT:23041517EXP:16.04.2025.)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2308557870-28.02.2025)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00

**Información Adicional**

Email: miriamcastrorivera@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	113.27
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	113.27
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	113.27
ICE	0.00
IVA 12%	13.59
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>126.86</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	126.86	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