



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036466

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

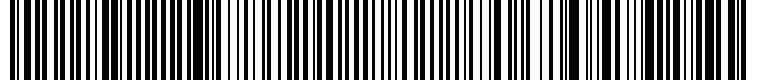
3101202401019036063600120010030000364665389681115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-31 17:23:06

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3101202401019036063600120010030000364665389681115

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: KETTY MARICELA PALADINES CELI

RUC/CI: 1104796667

Fecha Emisión: 31/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección: BARRIO TUNANTZA DEL LEON A 4 CDS DELPUENTE SANMARCOS CENTRO

Teléfono: 0988131498

DERMATOLOGIA CIUDAD: ZAMORA TEL: 0988131498

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2308557870-28.02.2025)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00
LMAM075	PLACA PARA VDRL UNIDAD (601222-SC)	NA	1.00	13.96	0.00	13.96
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: kmaricela@live.com

Dirección Envío: KETTY MARICELA PALADINES CELI DIR: BARRIO TUNANTZA DEL LEON A 4 CDS DEL PUENTE

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	36.92	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	32.96
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	32.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.96
ICE	0.00
IVA 12%	3.96
VALOR TOTAL	36.92

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