



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036671**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1502202401019036063600120010030000366711291495816

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-16 17:38:08

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1502202401019036063600120010030000366711291495816

**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: OCAMPO MERCHAN RUTH JOSEFINA

RUC/CI: 1103034581001

Fecha Emisión: 15/02/2024

Guía de Remisión:

Dirección CATAMAYO Y ELICEO ARIAS CAMPOCATAMAYO, LOJACEL0989876095

Teléfono: 0989876095

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
I-HPS	HELICOBACTER PYLORI EN SANGRE CAJA POR 25 (ANTICUERPO) XIAMEN (2023081403-2025.08.13)	14872-DME-0723	2.00	14.00	0.00	28.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: oracio.campos@pedroaraneda.net

Dirección Envío: OCAMPO MERCHAN RUTH JOSEFINA  
DIR:CATAMAYO Y ELICEO ARIAS CAMPO CATAMAYO,

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	34.72	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	31.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	31.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.72
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>34.72</b>

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