



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036886**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0403202401019036063600120010030000368867117528719

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-03-05 12:31:39

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0403202401019036063600120010030000368867117528719

**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: ANUNZIATA LUCIA CARRION PAZAN

RUC/CI: 0701891723001

Fecha Emisión: 04/03/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 12-23 Y SANTA ROSA ESQ.MACHALA072931236

Teléfono: 072931236

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (3194755-30.11.2024)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2.7 ML X 100 UU VACPLUS (2302564-28.02.2025)	11335-DME-0221	1.00	11.74	0.00	11.74
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (23122302-21.12.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
1361003	FOSFATASA ALC OPT 200T WIENER (2306546240-30.05.2025)	AD-1269-11-06	1.00	26.00	0.00	26.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: susanitaacc@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	58.92
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	58.92
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.92
ICE	0.00
IVA 12%	7.07
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>65.99</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	65.99	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