



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037513

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2204202401019036063600120010030000375134030662911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-23 12:57:17

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2204202401019036063600120010030000375134030662911

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: MORENO APOLO DOLORES MARIA

RUC/CI: 0700850365001

Fecha Emisión: 22/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección BOYACA ENTRE TARQUI Y COLONMACHALA, EL OROTELFO72922484

Teléfono: 072922484

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IHI-T402	HIV 3 GEN CAJA X 40 CASETE BESURE (HIV23070012-30.06.2025)	7692-DME-1119	1.00	34.13	0.00	34.13
ISY-402	SIFILIS X 40 CASETE ALL TEST (ATSYP23090047-30.08.2025)		1.00	11.70	0.00	11.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: dra.lolita_moreno@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	48.83
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	48.83
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.83
ICE	0.00
IVA 15%	7.32
VALOR TOTAL	56.15

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	56.15	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