



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037717**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0705202401019036063600120010030000377172867087611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-08T12:28:20-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0705202401019036063600120010030000377172867087611

**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: DIAZ ARROYO ANA PATRICIA

RUC/CI: 0700751563001

Fecha Emisión: 07/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección MARCEL LANIADO Y CIRCUNVALACION NORTMACHALA, EL ORO072984551

Teléfono: 072984551

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257230321-20.04.2025)	15899-DME-0124	1.00	75.02	0.00	75.02

**Información Adicional**

Email: facturasdeproveedores481@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	75.02
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	75.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	75.02
ICE	0.00
IVA 15%	11.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>86.27</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	86.27	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