



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038047**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0306202401019036063600120010030000380474735557215

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-04T12:50:00-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0306202401019036063600120010030000380474735557215

**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: CHRISTIAN FABRICIO SANCHEZ NARANJO

RUC/CI: 1804374351001

Fecha Emisión: 03/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV PASTEUR Y ABDON CALDERONAMBATOCCEL0958912086

Teléfono: 0958912086

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PR03-06-0070	KIT TRI STAT 30 HBA1C (14214-30.11.2024)		1.00	158.99	0.00	158.99
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: aviky3@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	161.99
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	161.99
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	161.99
ICE	0.00
IVA 15%	24.30
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>186.29</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	186.29	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