



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038176

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

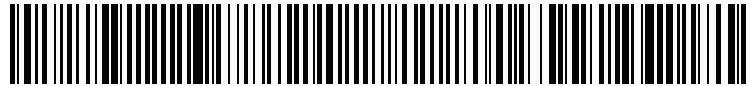
0706202401019036063600120010030000381769471608519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-10T08:27:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0706202401019036063600120010030000381769471608519

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: KETTY MARICELA PALADINES CELI

RUC/CI: 1104796667

Fecha Emisión: 07/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: BARRIO TUNANTZA DEL LEON A 4 CDS DELPUENTE SANMARCOS CENTRO

Teléfono: 0988131498

DERMATOLOGIA CIUDAD: ZAMORA TEL: 0988131498

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS KIT (0823111-30.11.2025)	AD-0624-03-04	1.00	52.33	0.00	52.33
0058	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON (112261023-26.10.2025)	2757-MEN-0720	1.00	7.80	0.00	7.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: kmaricela@live.com

Dirección Envío: KETTY MARICELA PALADINES CELI DIR: BARRIO TUNANTZA DEL LEON A 4 CDS DEL PUENTE

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	63.13
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	55.33
SUBTOTAL 0%	7.80
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.13
ICE	0.00
IVA 15%	8.30
VALOR TOTAL	71.43

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	71.43	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