



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039208**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

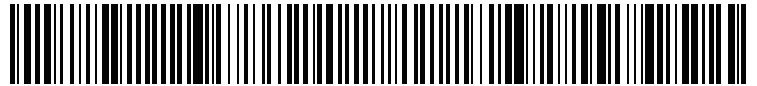
2208202401019036063600120010030000392086211484114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-22T18:17:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2208202401019036063600120010030000392086211484114

**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: SONIA ESPERANZA VALLE QUEZADA

RUC/CI: 1104177645001

Fecha Emisión: 22/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CLL AV ALONSO DE MERCADILLO Y 24 DE MAYO, ZAMORATEL:2814911

Teléfono: 2814911

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN	8190-DME-0320	1.00	48.75	0.00	48.75
7101	PORTA OBJETOS CAJA X 50 UND. GLOBAL ROLL (20220705-SC)	NA	4.00	1.43	0.00	5.72
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1 CJA X 100 BD (3060072-29.02.2028)	DM-1832-09-10	4.00	12.74	0.00	50.96
CUREB004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2307012-31.07.2027)	DM-1192-06-06	4.00	1.90	0.00	7.60
NLD357	CAJAS P/HECES UNID (EH0043-01.01.2029)	8-DMN-0415	1,000.00	0.06	0.00	60.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: soniavalle136@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	178.03
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	178.03
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	178.03
ICE	0.00
IVA 15%	26.70
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>204.73</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	204.73	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