



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039246**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

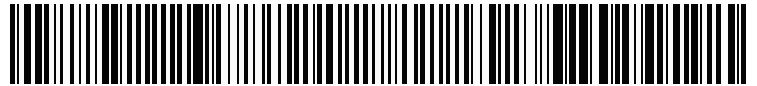
2708202401019036063600120010030000392461829979211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-28T15:49:08-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2708202401019036063600120010030000392461829979211

**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: TORRES ANDRADE LOLA INES

RUC/CI: 1801426295001

Fecha Emisión: 27/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: JORGE MIDEROS 69 Y ALFREDO PAREDESTUNGURAHUA,  
AMBATO032821587

Teléfono: 032821587

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (772146-31.03.2027)	AG-0349-05-03	3.00	14.00	0.00	42.00
1705004	APTTTEST ELLAGICO 2 ML WIENER (2405591100-30.08.2025)		6.00	11.39	0.00	68.34
PH100304	CLORURO DE CALCIO FCO X 10 ML (683224-31.03.2026)	AG-0349-05-03	2.00	13.30	0.00	26.60
RENONLAB0013	CAPILAR SIN HEPARINA (AZUL) X 100 RENONLAB (20230208-07.02.2028)	NA	1.00	1.65	0.00	1.65
GQHP1-100-001	HIDROXIDO DE POTASIO AL 10% X 100 ML (KOH) (HIDPOTJUN28/23-28.06.2025)	120-DMN-0120	1.00	13.52	0.00	13.52
Q100	ACEITE DE INMERSION X 100 ML QUIMICAL (ACEINMOCT27/23-27.10.2025)	120-DMN-0120	1.00	19.31	0.00	19.31
7101	PORTA OBJETOS CAJA X 50 UND. GLOBAL ROLL (20220705-SC)	NA	3.00	1.57	0.00	4.71
C115	CUBRE OBJETOS 22 X 22 CAJA X 200 GLOBALL ROLL (20210810-SC)	NA	1.00	2.43	0.00	2.43
CUREB004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2307012-31.07.2027)	DM-1192-06-06	2.00	2.09	0.00	4.18
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-1119	1.00	40.23	0.00	40.23
LBKM1002	PAPEL PARA PH0-14 MCHEREY-NAGEL PH-FIX (SL-SC)	NA	1.00	19.10	0.00	19.10

**Información Adicional**

Email: cecily2302@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	242.07
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	242.07
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	242.07
ICE	0.00
IVA 15%	36.31
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>278.38</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	278.38	0 0	

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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						