



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040405

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1911202401019036063600120010030000404057039146015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-20T12:42:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1911202401019036063600120010030000404057039146015

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: TANDAZO VASQUEZ MIRIAN BEATRIZ

RUC/CI: 0701221442001

Fecha Emisión: 19/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección: BOYACA ENTRE BUENAVISTA Y MERA MACHALA, EL ORO072960344

Teléfono: 072960344

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
I-HPS	HELICOBACTER PYLORI EN SANGRE CAJA POR 25 (ANTICUERPO) XIAMEN	14872-DME-0723	1.00	14.00	0.00	14.00

Información Adicional

Email: miriantandazov@hotmail.com

Dirección Envío: TANDAZO VASQUEZ MIRIAN BEATRIZ DIR: BOYACA ENTRE BUENAVISTA Y MERA MACHALA, EL

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	14.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	14.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.10
VALOR TOTAL	16.10

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	16.10	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