



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040489

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2611202401019036063600120010030000404895945892315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-27T12:55:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2611202401019036063600120010030000404895945892315

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: HIDALGO PEREZ MYRIAM PATRICIA

RUC/CI: 1709531048001

Fecha Emisión: 26/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV AMAZONAS N47-51 Y OYACACHI FRENTE A, LA QUITO

Teléfono: 022430917

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (24009750.31.12.2028)	NA	1.00	360.00	0.00	360.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: cen.medicoeljordan@hotmail.com

Dirección Envío: HIDALGO PEREZ MYRIAM PATRICIA DIR:AV AMAZONAS N47-51 Y OYACACHI FRENTE A, LA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	417.45	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	363.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	363.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	363.00
ICE	0.00
IVA 15%	54.45
VALOR TOTAL	417.45

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