



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040545

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0212202401019036063600120010030000405458944125314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-03T14:53:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0212202401019036063600120010030000405458944125314

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: ANUNZIATA LUCIA CARRION PAZAN

RUC/CI: 0701891723001

Fecha Emisión: 02/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 12-23 Y SANTA ROSA ESQ. MACHALA072931236

Teléfono: 072931236

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (4142129-30.04.2026)	DM-0371-07-03	1.00	17.55	0.00	17.55
C115	CUBRE OBJETOS 22 X 22 CAJA X 200 GLOBALL ROLL (20210810-SC)	NA	1.00	2.21	0.00	2.21
LISUW022	TUBO TAPA LILA X 4 ML PLASTICO CAJA X 100 SUNWAY MEDICAL	3468-DME-0218	1.00	8.78	0.00	8.78
RENONLAB0014	CAPILAR CON HEPARINA (ROJO) X 100 RENONLAB (20220808-07.08.2027)	NA	3.00	1.50	0.00	4.50
1205081	PARATIFICO O X 100 TEST SPIN REACT (TO153A-28.12.2026)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
LNKA3153	FOCO P/MICROSCOPIO 6V20W PHILIPS (SL-SC)	NA	1.00	25.34	0.00	25.34
1200102	ASTO LATEX 100 TEST SPINREACT (410-28.10.2025)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: susanitaacc@yahoo.com

Dirección Envío: ANUNZIATA LUCIA CARRION PAZAN DIR: SUCRE 12-23 Y SANTA ROSA ESQ. MACHALA072931236

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	108.71	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	94.53
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	94.53
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	94.53
ICE	0.00
IVA 15%	14.18
VALOR TOTAL	108.71

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