



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026233

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1110202101019036063600120010030000262333462403413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-12 21:13:39

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1110202101019036063600120010030000262333462403413

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: OCAMPO MERCHAN RUTH JOSEFINA

RUC/CI: 1103034581001

Fecha Emisión: 11/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección OCAMPO MERCHAN RUTH JOSEFINA Teléfono: 0989876095

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21031102-15.03.2023)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21060209-05.06.2023)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
IHIBG-425	HIV 1.2 HIV P24 COMBO X 25 CASETE ALLT ES (HIV20120043-31.12.2022)		1.00	69.06	0.00	69.06
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: oracio.campos@pedroaraneda.net

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	111.14
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	111.14
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	111.14
ICE	0.00
IVA 12%	13.34
VALOR TOTAL	124.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	124.48	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