



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026328

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1510202101019036063600120010030000263286703555418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-18 17:09:37

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1510202101019036063600120010030000263286703555418

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: SOLEDAD CALLE, DRA

RUC/CI: 0701079089001

Fecha Emisión: 15/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección ROCAFUERTE 538 Y COLONMACHALA Teléfono: 032935527

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21081702-19.08.2023)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laborolab@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	21.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	21.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.04
ICE	0.00
IVA 12%	2.52
VALOR TOTAL	23.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	23.56	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699