



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027524**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1701202201019036063600120010030000275246275742311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-18 17:25:43

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1701202201019036063600120010030000275246275742311

**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: JUAN CARLOS NARANJO, DR

RUC/CI: 1801424340001

Fecha Emisión: 17/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección OLMEDO Y FRANCISCO FLOR JUAMBATOTELF032828-825 Teléfono: 032828-825

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1761002	GPT 200 DET WIENER (2103420390-28.02.2023)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22
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	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: juancarlosnaranjon@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	43.26
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	43.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.26
ICE	0.00
IVA 12%	5.19
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>48.45</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	48.45	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