



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028200

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0803202201019036063600120010030000282008390822712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-03-09 17:58:33

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0803202201019036063600120010030000282008390822712

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: AGUILAR ESTRELLA CECILIA VICTORIA

RUC/CI: 0702806761001

Fecha Emisión: 08/03/2022

Guía de Remisión:

Dirección: ESMERALDAS Y MANABI (ESQ)HUAQUILLAS072510425 Teléfono: 072510425

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21081720-25.08.2023)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21081702-19.08.2023)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (21081214-14.08.2023)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06

Información Adicional

Email: cecyaguilarestrella@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	42.14
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	42.14
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.14
ICE	0.00
IVA 12%	5.06
VALOR TOTAL	47.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	47.20	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