



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028539

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0504202201019036063600120010030000285392606397114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-06 17:39:45

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0504202201019036063600120010030000285392606397114

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: VICTOR SANCHEZ

RUC/CI: 0701896417001

Fecha Emisión: 05/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV SIMON BOLIVAR Y ROLDOS MATER.SANCARENILLAS2909-716 Teléfono: 2909-716

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PH100304	CLORURO DE CALCIO, FCO X 10 ML (344905-31.05.2023)	AG-0349-05-08	1.00	9.44	0.00	9.44
PH100356	TP X4ML PACIFIC, (373323-31.08.2024)	AG-0349-05-03	1.00	9.78	0.00	9.78
PH100402	APTT-XL (TTP) X 4 ML FRASCO (300303-30.04.2023)	AG-0349-05-03	1.00	8.65	0.00	8.65
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21081720-25.08.2023)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
S200540	TIFICO O X 5 ML LABKIT (DC154-31.01.2024)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200545	TIFICO H X 5 ML LABKIT (DH561-30.08.2023)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
K150025	PLASTILINA CRITOSEAL "LEICA" (19036247-SC)	NA	1.00	7.32	0.00	7.32
1751002	GOT 200 DET WIENER (2109454100-30.08.2023)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22
1690001	PROTI 2 140 TEST WIENER (2109451310-30.08.2023)	AD-1269-11-06	1.00	26.50	0.00	26.50
10028	COLESTEROL 4X100 ML HUMAN (21012-31.05.2023)	AD-0342-05-03	1.00	59.00	0.00	59.00
10724	TRIGLICERIDOS 4 X 100 ML HUMAN (21014-31.08.2023)	AD-0342-05-03	1.00	80.00	0.00	80.00

Información Adicional

Email: dr.v.sanchezs@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	253.77
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	253.77
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	253.77
ICE	0.00
IVA 12%	30.45
VALOR TOTAL	284.22

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	284.22	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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.