



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028650

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1304202201019036063600120010030000286504741307614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-14 16:22:27

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1304202201019036063600120010030000286504741307614

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: MARIANA DE JESUS VILLAVICENCIO

RUC/CI: 1100452364001

Fecha Emisión: 13/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV.MA.AGUIRRE 2-15 Y M.MONTERO EDF JLOJA CEL: 0988388022 Teléfono: 0988388022

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
10690	ACIDO URICO 4X30 ML HUMAN (21011-30.04.2023)	AD-0342-05-03	1.00	33.50	0.00	33.50
PSA001	PSA, CASETE BIOPROVA X 25 (PSA21070002-08.07.2023)	NC	25.00	1.52	0.00	38.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: mariavillavicencio51@gmail.com

Dirección Envío: MARIANA DE JESUS VILLAVICENCIO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	92.54
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	92.54
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	92.54
ICE	0.00
IVA 12%	11.10
VALOR TOTAL	103.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	103.64	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