



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029063

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1605202201019036063600120010030000290637491076219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-05-17 11:17:44

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1605202201019036063600120010030000290637491076219

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: ANA DURAN

RUC/CI: 0104862453

Fecha Emisión: 16/05/2022

Guía de Remisión:

Dirección: GOLONDRNAS Y 24 DE MAYO Teléfono: 0992871604

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (22012510-31.01.2024)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (22020211-05.02.2024)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (22012315-25.01.2024)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06

Información Adicional

Email: anytadurol@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	14.52
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	14.52
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.52
ICE	0.00
IVA 12%	1.74
VALOR TOTAL	16.26

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	16.26	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