



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031852

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1201202301019036063600120010030000318527104693614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-13 12:18:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1201202301019036063600120010030000318527104693614

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: 12/01/2023

Guía de Remisión:

Dirección: ESMERALDAS Y MANABI (ESQ)HUAQUILLAS072510425

Teléfono: 072510425

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (22051432-17.05.2024.)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
10018	HDL CHOLESTEROL X 80 ML HUMAN (21007-31.10.2023)	AD-0342-05-03	1.00	9.00	0.00	9.00
LEBI3126	CHEM WASH 4 X 50 ML (2009007-31.10.2024)	DM961113	1.00	37.10	0.00	37.10

Información Adicional

Email: cecyaguilarestrella@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	64.14
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	64.14
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	64.14
ICE	0.00
IVA 12%	7.70
VALOR TOTAL	71.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	71.84	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