



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032085

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0102202301019036063600120010030000320859024019912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-02 11:41:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0102202301019036063600120010030000320859024019912

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: SANCHEZ LEON KEVYNN GONZALO

RUC/CI: 1104437726001

Fecha Emisión: 01/02/2023

Guía de Remisión:

Dirección: LAURO GUERRERO S/N Y 10 DE AGOSTOLOJA, LOJA072573130

Teléfono: 072573130

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (22051809-21.05.2024.)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (500-28.10.2024)		1.00	21.70	0.00	21.70
ATLAS0011	FR LATEX X 100, ATLAS (22051706-19.05.2024.)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
12011	GOT 10X10 ML HUMAN (22006-31.12.2023)	AD-0342-05-03	1.00	30.00	0.00	30.00

Información Adicional

Email: nelyhuan@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	87.78
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	87.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	87.78
ICE	0.00
IVA 12%	10.53
VALOR TOTAL	98.31

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	98.31	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699