



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032478

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

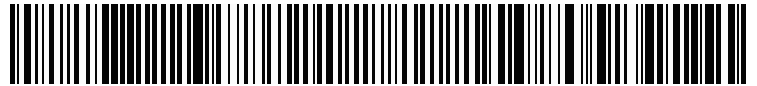
0303202301019036063600120010030000324788106284611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-06 08:24:29

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0303202301019036063600120010030000324788106284611

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: SOLEDAD CALLE, DRA

RUC/CI: 0701079089001

Fecha Emisión: 03/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: ROCAFUERTE 538 Y COLONMACHALA032935527

Teléfono: 032935527

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (22110130-06.10.2024)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (22110131-26.11.2024)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (22110306-05.11.2024)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laborolab@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	17.52
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	17.52
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.52
ICE	0.00
IVA 12%	2.10
VALOR TOTAL	19.62

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	19.62	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