



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034364

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0208202301019036063600120010030000343644221810412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-03 17:18:54

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0208202301019036063600120010030000343644221810412

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MANUEL AGUIRRE, DR

RUC/CI: 1101413480001

Fecha Emisión: 02/08/2023

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO 16-98 Y CESAR VALLEJOLOJA, LOJA, LOJA072570488

Teléfono: 072570488

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23021114-13.02.2025)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23013107-02.02.2025)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04

Información Adicional

Email: amanuelantoniodejess@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	36.08
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	36.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.08
ICE	0.00
IVA 12%	4.33
VALOR TOTAL	40.41

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	40.41	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