



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034669

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3108202301019036063600120010030000346698273729311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-01 10:38:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3108202301019036063600120010030000346698273729311

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MARIA TERESA VALENCIA DELGADO

RUC/CI: 0702679697001

Fecha Emisión: 31/08/2023

Guía de Remisión:

Dirección CRISTOBAL COLON LOTE 0 Y JAVIER SOTOSANTA ROSA, EL OROCEL0983178880

Teléfono: 0983178880

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23041811-01.02.2025)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
3134466001	EIGHT CHECK 3WP X-TRA 4X2 ML X 3 ROCHE KX21 (JUEGO) (3164.20.09.2023)	AD-0606-03-04	1.00	59.00	0.00	59.00

Información Adicional

Email: maytevalenciadelgado@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	77.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	77.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	77.04
ICE	0.00
IVA 12%	9.24
VALOR TOTAL	86.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	86.28	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