



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035173

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1010202301019036063600120010030000351738165018111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-11 16:31:06

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1010202301019036063600120010030000351738165018111

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: VICTOR SANCHEZ

RUC/CI: 0701896417001

Fecha Emisión: 10/10/2023

Guía de Remisión:

Dirección AV SIMON BOLIVAR Y ROLDOS MATER.SANCARENILLAS2909-716

Teléfono: 2909-716

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23042518-27.04.2025)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23041811-01.02.2025)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
ATLAS0011	FR LATEX X 100, ATLAS (23042602-16.03.2025)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
BESUR0008	PSA CAJA X 10 CASETE BESURE (PSA22020007-30.01.2024)	7990-DME-0120	1.00	8.78	0.00	8.78
I-HPS	HELICOBACTER PYLORI EN SANGRE CAJA POR 25 (ANTICUERPO) XIAMEN (2023081403-2025.08.13)		1.00	14.00	0.00	14.00
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2305542800-30.11.2024)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00

Información Adicional

Email: dr.v.sanchezs@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	92.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	92.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	92.90
ICE	0.00
IVA 12%	11.15
VALOR TOTAL	104.05

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	104.05	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