



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035174

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1010202301019036063600120010030000351744057698317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-11 16:31:28

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1010202301019036063600120010030000351744057698317

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: TANDAZO VASQUEZ MIRIAN BEATRIZ

RUC/CI: 0701221442001

Fecha Emisión: 10/10/2023

Guía de Remisión:

Dirección: BOYACA ENTRE BUENAVISTA Y MERAMACHALA, EL ORO072960344

Teléfono: 072960344

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23061318-26.04.2025)	82-RBE-0614	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

Información Adicional

Email: miriantandazov@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 CÍA LTDA

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