



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035525

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0811202301019036063600120010030000355257922150514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-09 15:23:59

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0811202301019036063600120010030000355257922150514

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: TORRES ANDRADE LOLA INES

RUC/CI: 1801426295001

Fecha Emisión: 08/11/2023

Guía de Remisión:

Dirección: JORGE MIDEROS 69 Y ALFREDO PAREDESTUNGURAHUA, AMBATO032821587

Teléfono: 032821587

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (23070402-06.07.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.65	0.00	4.65
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (23061406-17.06.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.65	0.00	4.65
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23013107-02.02.2025)	89-RBE-0714	1.00	19.84	0.00	19.84
ARE0068	GUANTE EXAM LATEX TALLA S (214018644LPZA-30.04.2028)	9844-DME-820	1.00	16.50	0.00	16.50
JD-05L2125-SB	JERINGUILLAS 5CC AG21X 1 NIPRO (22L0809J-30.11.2027)	279-DME-0914	1.00	9.14	0.00	9.14
JD-10L2125-SB	JERINGUILLA X 10 ML CON AGUJA 21 X 1 NIPRO (22J1210J-30.09.2027)	279-DME-0914	1.00	11.00	0.00	11.00
I-HCG	HCG EN CASET CAJA X 25 XIAMEN (2023081801-2025.08.17)		1.00	8.25	0.00	8.25
LILM001	CAPILARES SIN HEPARINA, FCO X 500 (SL-SC)	NA	1.00	11.29	0.00	11.29
RENONLAB0014	CAPILAR CON HEPARINA (ROJO) X 100 RENONLAB (20220808-07.08.2027)	NA	2.00	1.65	0.00	3.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: cecily2302@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	93.62
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	93.62
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	93.62
ICE	0.00
IVA 12%	11.23
VALOR TOTAL	104.85

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	104.85	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