



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035947**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0812202301019036063600120010030000359478114670419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-12-11 08:23:26

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0812202301019036063600120010030000359478114670419

**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: COELLO FERNANDEZ MARIA LORENA DEL ROCIO

RUC/CI: 1102641279001

Fecha Emisión: 08/12/2023

Guía de Remisión:

Dirección AV. PIO JARAMILLO ALVARADO 727-L61 Y MORILLO PASACAL LOJA, LOJA07574152

Teléfono: 07574152

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1260001	CREATININA COLOR 220T W (2212521750-28.02.2025)	AD-1269-11-06	1.00	19.21	0.00	19.21
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 (23013107-02.02.2025)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
1361003	FOSFATASA ALC OPT 200T WIENER (2306546240-30.05.2025)	AD-1269-11-06	1.00	26.00	0.00	26.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: malore.coello@gmail.com

Dirección Envío: COELLO FERNANDEZ MARIA LORENA DEL ROCIO  
DIR: AV. PIO JARAMILLO ALVARADO 727- L61 Y

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	86.29
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	86.29
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	86.29
ICE	0.00
IVA 12%	10.35
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>96.64</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	96.64	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