



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037279**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0304202401019036063600120010030000372798561180611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-04 12:37:58

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0304202401019036063600120010030000372798561180611

**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: AGUIRRE VALDIVIEZO JORGE OSWALDO

RUC/CI: 1101434395001

Fecha Emisión: 03/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección 10 DE AGOSTO Y JJ PEÑALOJA, LOJA072571033

Teléfono: 072571033

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 (23121909-21.12.2025)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: oswaldoaguirrev@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	39.08
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	39.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	39.08
ICE	0.00
IVA 15%	5.86
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>44.94</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	44.94	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