



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037452

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

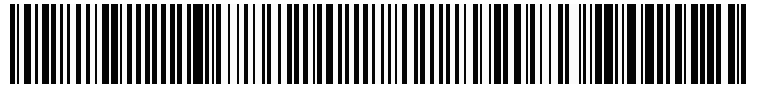
1604202401019036063600120010030000374525357899816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-17 11:09:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1604202401019036063600120010030000374525357899816

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: JUAN CARLOS NARANJO, DR

RUC/CI: 1801424340001

Fecha Emisión: 16/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO Y FRANCISCO FLOR JUAMBATOTELF032828-825

Teléfono: 032828-825

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
ATLAS0011	FR LATEX X 100 ATLAS (23091636-19.09.2025)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04

Información Adicional

Email: juancarlosnaranjon@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	54.12
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	54.12
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	54.12
ICE	0.00
IVA 15%	8.12
VALOR TOTAL	62.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	62.24	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