



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038218**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

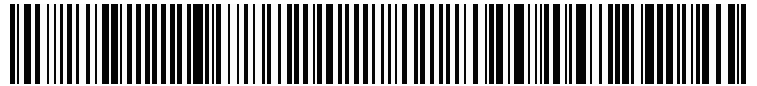
1106202401019036063600120010030000382188128035519

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-12T12:58:02-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1106202401019036063600120010030000382188128035519

**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: VICTOR SANCHEZ

RUC/CI: 0701896417001

Fecha Emisión: 11/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV SIMON BOLIVAR Y ROLDOS MATER.SANCARENILLAS2909-716

Teléfono: 2909-716

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1751002	GOT 200 DET WIENER (2311569110-30.08.2025)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22
1761002	GPT 200 DET WIENER (2311569150-30.11.2025)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23042518-27.04.2025)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
1200202	FR LATEX 100 TEST SPINREACT (414-28.08.2025)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
1810054	UREASA 100 TEST WIENER (2310561600-30.08.2025)	AD-1269-11-06	1.00	10.11	0.00	10.11
1810057	UREMIA 100 DET WIENER (2305545280-30.05.2025)	AD-1269-11-06	1.00	7.00	0.00	7.00
PH100304	CLORURO DE CALCIO FCO X 10 ML (683224-31.03.2026)	AG-0349-05-03	1.00	12.09	0.00	12.09
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (664798-30.06.2026)	AG-0349-05-03	1.00	12.73	0.00	12.73
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (720420-28.02.2026)	AG-0349-05-03	1.00	9.07	0.00	9.07
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (23122302-21.12.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (23122303-21.12.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (23121913-06.12.2025)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06

**Información Adicional**

Email: dr.v.sanchezs@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	167.56	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	145.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	145.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	145.70
ICE	0.00
IVA 15%	21.86
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>167.56</b>

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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						