



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038225

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1106202401019036063600120010030000382252841881012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-12T13:02:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1106202401019036063600120010030000382252841881012

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
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2312571820-30.06.2025)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (3348842-30.04.2025)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95

Información Adicional

Email: dr.v.sanchezs@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	28.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	28.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.95
ICE	0.00
IVA 15%	4.34
VALOR TOTAL	33.29

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	33.29	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