



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038271

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

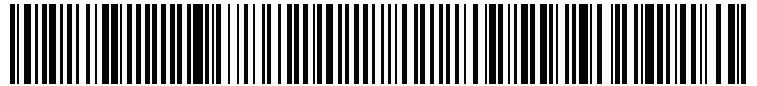
1306202401019036063600120010030000382716578972313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-14T12:15:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1306202401019036063600120010030000382716578972313

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: 13/06/2024

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
1205011	PARATIFICO A 100 TEST SPIN REACT (AH58A-28.05.2026)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
1205031	PARATIFICO B 100 TEST SPIN REACT (BH74B-28.05.2026)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
1205071	PARATIFICO H X 100 TEST SPIN REACT (TH130C-28.06.2026)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
1205081	PARATIFICO O X 100 TEST SPIN REACT (TO148E-28.04.2026)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
1205111	OX19 X 100 TEST SPIN REACT (OX1150E-28.06.2025)	AD-1302-02-07	1.00	8.45	0.00	8.45
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (536-28.01.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: dr.v.sanchezs@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	66.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	66.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.95
ICE	0.00
IVA 15%	10.04
VALOR TOTAL	76.99

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	76.99	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