



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024710**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2306202101019036063600120010030000247102251550611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-24 16:27:08

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2306202101019036063600120010030000247102251550611

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SOLEDAD CALLE, DRA

RUC/CI: 0701079089001

Fecha Emisión: 23/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección ROCAFUERTE 538 Y COLONMACHALA Teléfono: 032935527

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IHBSG-402	HEPATITIS B HBSAG CASSETTE JUS (W/S/P) (LATHBSG210202-01.02.203)	7335-DME-0719	40.00	0.98	0.00	39.20
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laborolab@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	42.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	42.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.20
ICE	0.00
IVA 12%	5.06
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>47.26</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	47.26	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699