



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025183

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2607202101019036063600120010030000251837202639512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-07-27 12:06:58

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2607202101019036063600120010030000251837202639512

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: MARIA DOLORES CASTRO JIMENEZ

RUC/CI: 1104713951001

Fecha Emisión: 26/07/2021

Guía de Remisión:

Dirección 18 DE NOVIEMBRE 13-43 Y LOURDESLOJA, LOJA Teléfono: 072578846

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (210400-31.07.2022)	AD-201-03-11	1.00	288.98	0.00	288.98
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (210810-31.03.2024)	AD-196-03-11	1.00	16.60	0.00	16.60
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorionnovalab@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	308.58
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	308.58
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	308.58
ICE	0.00
IVA 12%	37.03
VALOR TOTAL	345.61

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	345.61	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