



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026107**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2909202101019036063600120010030000261074798034915

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-09-30 12:24:05

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2909202101019036063600120010030000261074798034915

**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: FABIAN BETANCOURT

RUC/CI: 1102948542001

Fecha Emisión: 29/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABARLOJA, LOJA Teléfono: 0997454147

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (54735302-31.05.2022)	5275-DME-0818	1.00	881.00	0.00	881.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (51985801-31.10.2022)	628-RBE-0815	1.00	307.00	0.00	307.00

**Información Adicional**

Email: info@laboratoriosangabriel.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,188.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,188.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,188.00
ICE	0.00
IVA 12%	142.56
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,330.56</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,330.56	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