



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026822**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2211202101019036063600120010030000268229891222715

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-11-23 17:06:08

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2211202101019036063600120010030000268229891222715

**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: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 22/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJA Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1705001	SOLUPLASTIN 2 ML FCO WIENER (2107443090-30.01.2023)	AD-400-03-12	10.00	4.01	0.00	40.10
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laborabacreria@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	43.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	43.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.10
ICE	0.00
IVA 12%	5.17
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>48.27</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	48.27	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