



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026831

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2211202101019036063600120010030000268312514901815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-23 17:24:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2211202101019036063600120010030000268312514901815

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 CLINICO EDTALAB

RUC/CI: 1191795238001

Fecha Emisión: 22/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección LOJA CALLES CRISTOBAL COLON ENTRE JJOMEDO Y BERNARDO VALDIVIESO, Teléfono: 0998797906

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1145-22.12.2022)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: edtalabo1@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	137.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	137.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	137.00
ICE	0.00
IVA 12%	16.44
VALOR TOTAL	153.44

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	153.44	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