



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027047

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0712202101019036063600120010030000270471610588811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-08 15:48:23

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0712202101019036063600120010030000270471610588811

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: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ

RUC/CI: 1900263839001

Fecha Emisión: 07/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección FRANCISCO DE ORELLANA S/N Y SEVILLAZAMORA CHINCHIPE, ZAMORA Teléfono: 072605730

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (56381201-31.12.2022)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (57222301-30.11.2022)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (56861701-30.04.2022)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (54215401-31.12.2022)	3131-DME-1117	1.00	160.00	0.00	160.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: labclinsantacruz@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	359.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	359.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	359.00
ICE	0.00
IVA 12%	43.08
VALOR TOTAL	402.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	402.08	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