



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027473

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1201202201019036063600120010030000274739837288813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-13 11:19:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1201202201019036063600120010030000274739837288813

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: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE

RUC/CI: 0703327940001

Fecha Emisión: 12/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección OLMEDO 436 YBUENA VISTAMACHALA, EL ORO Teléfono: 072935608

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (57721101-31.08.2022)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
5401674190	LDH 100T C111 (57222801-31.08.2022)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (57221201-28.02.2023)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
20754765322	COBAS INTEGRAL CLEANER C111 (58135001-30.06.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: juliudiaz.labclinico@gmail.com

Dirección Envío: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE DIR: OLMEDO 436 ENTRE BUENA VISTA Y NAPOLEON MERA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	377.44	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	337.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	337.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	337.00
ICE	0.00
IVA 12%	40.44
VALOR TOTAL	377.44

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