



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027477

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1201202201019036063600120010030000274773481647418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-13 11:25:04

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1201202201019036063600120010030000274773481647418

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: MARIA DOLORES CASTRO JIMENEZ

RUC/CI: 1104713951001

Fecha Emisión: 12/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección 18 DE NOVIEMBRE 13-43 Y LOURDESLOJA, LOJA Teléfono: 072578846

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (212520-30.07.2023)	173-RBE-0914	1.00	288.98	0.00	288.98
QCA996066	AMILASA LIQUIDA X 60 ML QCA (211480-30.11.2023)	AD-196-03-11	1.00	59.00	0.00	59.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorionnovalab@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	350.98
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	350.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	350.98
ICE	0.00
IVA 12%	42.12
VALOR TOTAL	393.10

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	393.10	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