



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027478**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1201202201019036063600120010030000274787988290611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-13 11:26:13

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1201202201019036063600120010030000274787988290611

**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: JOSE ABRAHAN BERMEO CASTILLO

RUC/CI: 1104946015001

Fecha Emisión: 12/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección CELICA Teléfono: 072814911

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (211660-30.06.2024)	AD-196-03-11	1.00	16.60	0.00	16.60
QCA998058	HDL COLESTEROL DIRECTO X 80 ML (+CAL) QCA (212450-31.03.2023)	184-RBE-1014	1.00	80.00	0.00	80.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioinnovalab@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	99.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	99.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	99.60
ICE	0.00
IVA 12%	11.95
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>111.55</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	111.55	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