



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027709

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202201019036063600120010030000277092620483911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-31 17:36:31

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3101202201019036063600120010030000277092620483911

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LUCIA RODRIGUEZ, DRA

RUC/CI: 1102169271001

Fecha Emisión: 31/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección 10 DE AGOSTO Y OLMEDO LAB.CLINICOLOJA, LOJA2575-853 Teléfono: 2575-853

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11200666202	UREA X 15 DET. REFLOTRON (51777102-30.04.2022)	3963-DME-05 18	1.00	53.00	0.00	53.00
10745138202	GPT(ALT) 30 T, REFLOTRON (54883501-31.08.2022)	3963-DME-05 18	1.00	93.00	0.00	93.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: luciarodriguezguerrero@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	149.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	149.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	149.00
ICE	0.00
IVA 12%	17.88
VALOR TOTAL	166.88

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	166.88	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