



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028299**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1603202201019036063600120010030000282994841995615

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-03-17 12:11:21

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1603202201019036063600120010030000282994841995615

**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: PATRICIA VERA CALDERON

RUC/CI: 0101514073001

Fecha Emisión: 16/03/2022

Guía de Remisión:

Dirección CAMINO VIEJO 2-31 Y LADERASCUENCA, AZUAYCEL0999437227 Teléfono: 0999437227

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6380115190	LIPID PANEL B101 (11501101-30.06.2022)	10-RBE-1213	1.00	76.00	0.00	76.00
8038694190	HBA1C 10 TEST B101 ROCHE (11304401-31.10.2022)	7695-DME-1119	1.00	76.00	0.00	76.00

**Información Adicional**

Email: lvabri@yahoo.es

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	152.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	152.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	152.00
ICE	0.00
IVA 12%	18.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>170.24</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	170.24	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