



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028553**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0604202201019036063600120010030000285532612121512

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-04-06 16:05:12

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0604202201019036063600120010030000285532612121512

**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: LEON OJEDA CARLOS ANTONIO

RUC/CI: 1103670202001

Fecha Emisión: 06/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV. PIO JARAMILLO Y T. ALBA EDISONLOJA, LOJA072545450 Teléfono: 072545450

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PH100402	APTT-XL (TTP) X 4 ML FRASCO (300303-30.04.2023)	AG-0349-05-03	1.00	8.65	0.00	8.65
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: leon.laboratorioclinico@yahoo.es

Dirección Envío: LEON OJEDA CARLOS ANTONIO DIR: AV. PIO JARAMILLO Y T. ALBA EDISON

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	13.05	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	11.65
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	11.65
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.65
ICE	0.00
IVA 12%	1.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>13.05</b>

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