



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029198

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3005202201019036063600120010030000291987236656419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-05-31 09:54:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3005202201019036063600120010030000291987236656419

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: 30/05/2022

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
10745120202	GOT (AST) 30 T REFLOTRON (54884204.31.03.2023)	3963-DME-0518	1.00	94.00	0.00	94.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: luciarodriguezguerrero@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	97.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	97.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	97.00
ICE	0.00
IVA 12%	11.64
VALOR TOTAL	108.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	108.64	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