



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029221

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3105202201019036063600120010030000292218103126111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-06-01 11:23:09

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3105202201019036063600120010030000292218103126111

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ

RUC/CI: 1900263839001

Fecha Emisión: 31/05/2022

Guía de Remisión:

Dirección: FRANCISCO DE ORELLANA S/N Y SEVILLAZAMORA CHINCHIPE, ZAMORA072605730 Teléfono: 072605730

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (62930301.31.07.2023)	3131-DME-11 17	1.00	222.00	0.00	222.00
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A1223.12.12.2022)	AD-546-04-1 3	2.00	31.00	0.00	62.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: labclinsantacruz@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	290.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	290.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	290.00
ICE	0.00
IVA 12%	34.80
VALOR TOTAL	324.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	324.80	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699