



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029857**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2007202201019036063600120010030000298574477600718

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-07-21 17:43:32

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2007202201019036063600120010030000298574477600718

**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: FABIAN BETANCOURT

RUC/CI: 1102948542001

Fecha Emisión: 20/07/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABARLOJA, LOJA0997454147 Teléfono: 0997454147

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GXMTB/RIF-10	1000419902-19.11.2023XPERTMTB/RIF GENEXPERT (1000419902-19.11.2023)		2.00	968.50	0.00	1,937.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: info@laboratoriosangabriel.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,940.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,940.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,940.00
ICE	0.00
IVA 12%	232.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,172.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,172.80	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 CÍA LTDA

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