



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030175

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1508202201019036063600120010030000301752392956717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-16 15:31:15

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1508202201019036063600120010030000301752392956717

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: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE

RUC/CI: 0703327940001

Fecha Emisión: 15/08/2022

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO 436 YBUENA VISTAMACHALA, EL ORO072935608 Teléfono: 072935608

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PH100304	CLORURO DE CALCIO, FCO X 10 ML (344905-31.05.2023)	AG-0349-05-08	1.00	9.44	0.00	9.44
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (62626401.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (22012401-26.01.2024.)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: juliodiaz.labclinico@gmail.com

Dirección Envío: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE DIR: OLMEDO 436 ENTRE BUENA VISTA Y NAPOLEON MERA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	123.48
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	123.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	123.48
ICE	0.00
IVA 12%	14.82
VALOR TOTAL	138.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	138.30	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