



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030204

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1708202201019036063600120010030000302045781764615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-18 16:42:52

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1708202201019036063600120010030000302045781764615

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: LABORATORIO CLINICO EDTALAB

RUC/CI: 1191795238001

Fecha Emisión: 17/08/2022

Guía de Remisión:

Dirección: LOJA CALLES CRISTOBAL COLON ENTRE JJOMEDO Y BERNARDO VALDIVIESO,0998797906 Teléfono: 0998797906

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4784618190	CMV IGM ELECSYS (63026701.30.04.2023)	AD-160-12-10	1.00	488.00	0.00	488.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: edtalabo1@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	491.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	491.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	491.00
ICE	0.00
IVA 12%	58.92
VALOR TOTAL	549.92

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	549.92	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