



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030597

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

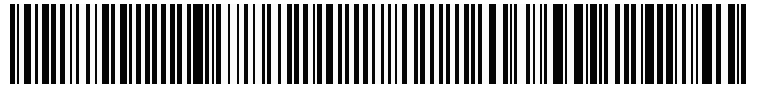
1609202201019036063600120010030000305973937954018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-19 08:30:50

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1609202201019036063600120010030000305973937954018

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: SOLEDAD CALLE, DRA

RUC/CI: 0701079089001

Fecha Emisión: 16/09/2022

Guía de Remisión:

Dirección: ROCAFUERTE 538 Y COLONMACHALA032935527 Teléfono: 032935527

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (22012401-26.01.2024.)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
1761302	GPT 10 X 20 AA WIENER (2112468040-31.12.2023)	AD-1269-11-06	1.00	52.58	0.00	52.58
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laborolab@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	73.62
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	73.62
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	73.62
ICE	0.00
IVA 12%	8.83
VALOR TOTAL	82.45

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	82.45	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