



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030644**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2109202201019036063600120010030000306443844876411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-22 16:17:33

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2109202201019036063600120010030000306443844876411

**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: JARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN

RUC/CI: 1102509773001

Fecha Emisión: 21/09/2022

Guia de Remisión:

Dirección: AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 10-39AZUAY, LOJA, LOJA072585019 Teléfono: 072585019

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5336163190	HBA1C TQ GEN.3, 150 TEST C311 (62959801.31.12.2023)	AD-182-02-11	1.00	804.00	0.00	804.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: jahi41@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	807.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	807.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	807.00
ICE	0.00
IVA 12%	96.84
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>903.84</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	903.84	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