



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030713**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2909202201019036063600120010030000307132515296611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-30 10:02:19

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2909202201019036063600120010030000307132515296611

**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: FERNANDO ALAY

RUC/CI: 1307094266001

Fecha Emisión: 29/09/2022

Guía de Remisión:

Dirección: FERNANDO ALAY DIR: BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y MARQUE Teléfono: 032801343

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1,2,3		1.00	374.00	0.00	374.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: facturacion.labsag@gmail.com

Dirección Envío: FERNANDO ALAY DIR: BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y MARQUE

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	377.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	377.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	377.00
ICE	0.00
IVA 12%	45.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>422.24</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	422.24	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