



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030830

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0710202201019036063600120010030000308307027343211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-10-11 08:24:25

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0710202201019036063600120010030000308307027343211

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: 07/10/2022

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1278.20.06.2023)	AD-546-04-13	1.00	13.00	0.00	13.00
11732277122	DILUYENTE UNIVERSAL E411 (60003503.30.11.2023)	3327-DME-0118	1.00	289.00	0.00	289.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

Información Adicional

Email: edtalabo1@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	309.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	309.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	309.00
ICE	0.00
IVA 12%	37.08
VALOR TOTAL	346.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	346.08	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