



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031153

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

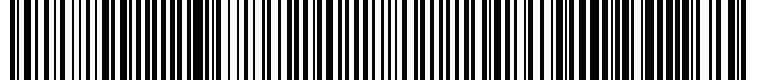
0811202201019036063600120010030000311534501277517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-09 13:03:02

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0811202201019036063600120010030000311534501277517

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: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE

RUC/CI: 0703327940001

Fecha Emisión: 08/11/2022

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO 436 YBUENA VISTAMACHALA, EL ORO072935608

Teléfono: 072935608

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5344620001	LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (64169201.28.02.2023)	NA	1.00	98.00	0.00	98.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: julioldiaz.labclinico@gmail.com

Dirección Envío: OLMEDO 436 ENTRE BUENA VISTA Y NAPOLEON MERA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	115.36	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	103.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	103.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	103.00
ICE	0.00
IVA 12%	12.36
VALOR TOTAL	115.36

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