



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031331**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2311202201019036063600120010030000313317670083315

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-11-24 15:23:46

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2311202201019036063600120010030000313317670083315

**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: 23/11/2022

Guía de Remisión:

Dirección: ROCAFUERTE 538 Y COLONMACHALA032935527

Teléfono: 032935527

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (213470-30.04.2024.)	AD-196-03-11	1.00	77.50	0.00	77.50
1421403	GAMMA G TEST CINETICA 20X3 ML WIENER (2208500320-30.04.2024)	AD-1269-11-06	1.00	47.50	0.00	47.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laborolab@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	128.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	128.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	128.00
ICE	0.00
IVA 12%	15.36
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>143.36</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	143.36	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