



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031671

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

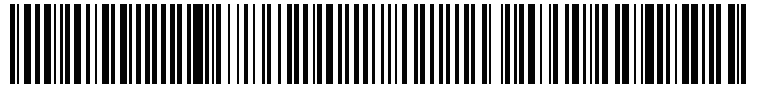
2212202201019036063600120010030000316712342142214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-23 12:59:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2212202201019036063600120010030000316712342142214

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: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ

RUC/CI: 1900263839001

Fecha Emisión: 22/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: FRANCISCO DE ORELLANA S/N Y SEVILLAZAMORA CHINCHIPE,
ZAMORA072605730

Teléfono: 072605730

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (66934101.31.03.2024)	3131-DME-11 17	1.00	222.00	0.00	222.00

Información Adicional

Email: labclinsantacruz@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	222.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	222.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	222.00
ICE	0.00
IVA 12%	26.64
VALOR TOTAL	248.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	248.64	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