



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032131**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0302202301019036063600120010030000321317431340518

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-02-06 08:40:07

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0302202301019036063600120010030000321317431340518

**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: 03/02/2023

Guía de Remisión:

Dirección: BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y MARQUE DE MAENZA EDF ONEMEDIC  
2PISOLATACUNGA TELF:032813845

Teléfono: 032801343

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NOV001N-25	NOVAPREPHQ ORANGE	2829-DME-0817	25.00	9.10	0.00	227.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: facturacion.labsag@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	259.28	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	231.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	231.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	231.50
ICE	0.00
IVA 12%	27.78
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>259.28</b>

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