



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032255**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

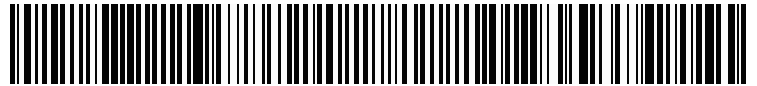
1402202301019036063600120010030000322553669361413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-02-15 15:33:32

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1402202301019036063600120010030000322553669361413

**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: MARIA DOLORES CASTRO JIMENEZ

RUC/CI: 1104713951001

Fecha Emisión: 14/02/2023

Guía de Remisión:

Dirección: 18 DE NOVIEMBRE 13-43 Y LOURDESLOJA, LOJA072578846

Teléfono: 072578846

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11544039172	MICRAL TEST II 30 (67067306.31.05.2024)	AD-0372-07-03	3.00	62.00	0.00	186.00
QCA998058	HDL COLESTEROL DIRECTO X 80 ML (+CAL) QCA (222010-29.02.2024)	184-RBE-1014	1.00	88.30	0.00	88.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laboratorionnovalab@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	277.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	277.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	277.30
ICE	0.00
IVA 12%	33.28
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>310.58</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	310.58	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699