



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032652

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

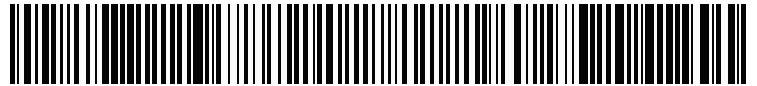
1603202301019036063600120010030000326526518200917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-16 16:57:24

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1603202301019036063600120010030000326526518200917

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: ASOGALENICA S.A

RUC/CI: 0190314588001

Fecha Emisión: 16/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL J CALLE 1-59 Y PAUCARBAMBACUENCA, AZUAYTELF4125046

Teléfono: 4125046

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5589061190	BIL-D GEN, 350 T, COBAS C311 (65382201.31.10.2023)	AD-515-03-13	1.00	160.00	0.00	160.00
4489357190	NACL 9% DIL, COBAS C311 (65485601.31.01.2024)	AD-182-02-11	1.00	15.00	0.00	15.00
4489357190	NACL 9% DIL, COBAS C311 (69473301.30.06.2024)	AD-182-02-11	1.00	15.00	0.00	15.00

Información Adicional

Email: jefelaboratorio@sanjuandedios.med.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	190.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	190.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	190.00
ICE	0.00
IVA 12%	22.80
VALOR TOTAL	212.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	212.80	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