



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032682**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

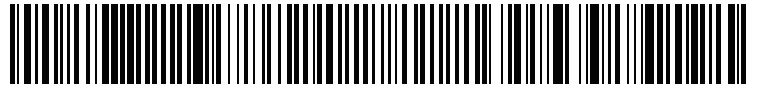
1703202301019036063600120010030000326825827586112

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-20 08:32:40

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1703202301019036063600120010030000326825827586112

**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: LEON OJEDA CARLOS ANTONIO

RUC/CI: 1103670202001

Fecha Emisión: 17/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV. PIO JARAMILLO Y T. ALBA EDISONLOJA, LOJA072545450

Teléfono: 072545450

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 (66190703.31.12.2023)	11624-DME-0421	1.00	579.00	0.00	579.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: leon.laboratorioclinico@yahoo.es

Dirección Envío: LEON OJEDA CARLOS ANTONIO DIR: AV. PIO JARAMILLO Y T. ALBA EDISON

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	651.84	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	582.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	582.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	582.00
ICE	0.00
IVA 12%	69.84
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>651.84</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