



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033609

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

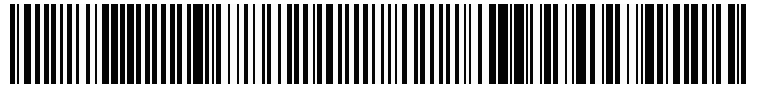
0106202301019036063600120010030000336097458150411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-06-02 12:22:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0106202301019036063600120010030000336097458150411

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: 01/06/2023

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 (69446101.30.06.2024)	3131-DME-11 17	1.00	222.00	0.00	222.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (70529801.31.10.2024)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (478597-30.04.2024)	AG-0349-05-03	1.00	8.65	0.00	8.65
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: labclinsantacruz@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	326.65
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	326.65
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	326.65
ICE	0.00
IVA 12%	39.20
VALOR TOTAL	365.85

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	365.85	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