



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033738**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1306202301019036063600120010030000337381639504114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-06-14 12:40:35

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1306202301019036063600120010030000337381639504114

**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: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ

RUC/CI: 1900263839001

Fecha Emisión: 13/06/2023

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
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (67505001.31.07.2023)	AD-0471-10-03	1.00	107.00	0.00	107.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (66515101.31.05.2024)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (69490901.30.06.2024)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: labclinsantacruz@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	215.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	215.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	215.00
ICE	0.00
IVA 12%	25.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>240.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	240.80	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