



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034423

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

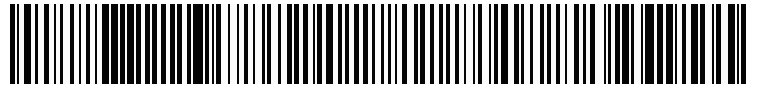
0808202301019036063600120010030000344239000878518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-09 15:41:11

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0808202301019036063600120010030000344239000878518

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LAB. CLINICO JESUS DEL GRAN PODER SUAREZ

RUC/CI: 1191738000001

Fecha Emisión: 08/08/2023

Guía de Remisión:

Dirección COLON 158-40 Y BERNARDO VALDIVIESOLOJA, LOJATELF: 072578632

Teléfono: 072578632

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG22120128-30.11.2024)	7703-DME-11 19	3.00	11.70	0.00	35.10

Información Adicional

Email: labjesusdelgranpoder@hotmail.com

Dirección Envío: LAB. CLINICO JESUS DEL GRAN PODER SUAREZ
DIR: COLON 158-40 Y BERNARDO VALDIVIESO LOJA,

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	35.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	35.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.10
ICE	0.00
IVA 12%	4.21
VALOR TOTAL	39.31

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	39.31	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