



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035377**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2410202301019036063600120010030000353775669457914

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-10-25 12:59:27

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2410202301019036063600120010030000353775669457914

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

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

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON

RUC/CI: 1104120397001

Fecha Emisión: 24/10/2023

Guía de Remisión:

Dirección ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSOFRT CENTRO DE SALUD ROSALES, SANTO DOMINGDE LOS TSACHILAS TEL:3706499

Teléfono: 3706499

| Cod. Principal | Descripción               | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------------------|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 11KSAR         | FLUROCELL WDF 2 X 42ML XN |                    | 1.00  | 1,800.00        | 0.00      | 1,800.00     |

**Información Adicional**

Email: labcentineladelsur@gmail.com

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 1,800.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00            |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00            |
| SUBTOTAL 12%              | 1,800.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00            |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00            |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 1,800.00        |
| ICE                       | 0.00            |
| IVA 12%                   | 216.00          |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>2,016.00</b> |

| Forma Pago                                   | Valor    | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 2,016.00 | 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