



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036086

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

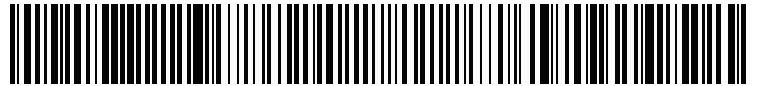
2012202301019036063600120010030000360864971857314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-21 13:06:36

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2012202301019036063600120010030000360864971857314

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: 20/12/2023

Guía de Remisión:

Dirección: ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSOFRT CENTRO DE SALUD

Teléfono: 3706499

ROSALES, SANTO DOMINGDE LOS TSACHILAS TEL:3706499

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1,2,3 (JUEGO)		1.00	93.50	0.00	93.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: labcentineladelsur@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	97.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	97.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	97.50
ICE	0.00
IVA 12%	11.70
VALOR TOTAL	109.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	109.20	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