



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037186**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2703202401019036063600120010030000371869338851111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-03-27 17:34:52

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2703202401019036063600120010030000371869338851111

**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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MARIA HERMELINDA ALVAREZ HERRERA

RUC/CI: 0100734920001

Fecha Emisión: 27/03/2024

Guía de Remisión:

Dirección LOJA 2-114 ENTRE GALAPGOS Y PASTAZACUENCACEL:0985580621

Teléfono: 2880516

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (646118-30.04.2026)	AG-0349-05-03	10.00	12.73	0.00	127.30

**Información Adicional**

Email: jjpazlabclinico@hotmail.com

Dirección Envío: MARIA HERMELINDA ALVAREZ HERRERA DIR: LOJA 2-114 ENTRE GALAPGOS Y PASTAZA CUENCA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	142.58	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	127.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	127.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	127.30
ICE	0.00
IVA 12%	15.28
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>142.58</b>

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