



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038198**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

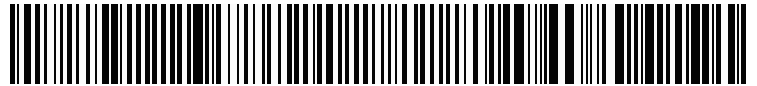
1006202401019036063600120010030000381988926265912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-11T12:13:32-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1006202401019036063600120010030000381988926265912

**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: LOURDES VALLEJO, DRA

RUC/CI: 0704318617001

Fecha Emisión: 10/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE Y 9 DE MAYO, EL OROMACHALA, EL OROCEL0981177036

Teléfono: 0981177036

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS KIT (0823111-30.11.2025)	AD-0624-03-04	1.00	52.33	0.00	52.33
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: olimpol@outlook.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	55.33
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	55.33
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	55.33
ICE	0.00
IVA 15%	8.30
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>63.63</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	63.63	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