



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038527**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

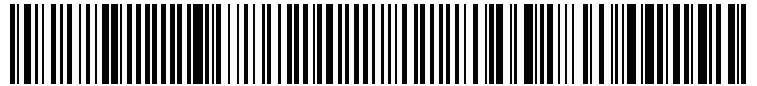
0407202401019036063600120010030000385279216638811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-05T11:05:35-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0407202401019036063600120010030000385279216638811

**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: LABORATORIOS EL PUENTE

RUC/CI: 0190167755001

Fecha Emisión: 04/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV 12 DE ABRIL Y JOSE PERALTA ESQ. CUENCA, AZUAY074103050

Teléfono: 074103050

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5401780190	PHOSPOR 200T COBAS C111 (79646001.31.07.2025)	AD-138-09-10	1.00	150.00	0.00	150.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioselpuente@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	150.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	150.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
ICE	0.00
IVA 15%	22.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>172.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	172.50	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