



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038892

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0108202401019036063600120010030000388926873312011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-02T11:55:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0108202401019036063600120010030000388926873312011

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: SOLEDAD CALLE, DRA

RUC/CI: 0701079089001

Fecha Emisión: 01/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: ROCAFUERTE 538 Y COLONMACHALA032935527

Teléfono: 032935527

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
I-HCG	HCG EN CAJET CAJA X 25 XIAMEN	14792-DME-0623	2.00	7.50	0.00	15.00
IHBSG-C31-BB	HEPATITIS B CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HBSG24060002-03.06.2026)	11573-DME-0421	1.00	19.18	0.00	19.18
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laborolab@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	37.18
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	37.18
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	37.18
ICE	0.00
IVA 15%	5.58
VALOR TOTAL	42.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	42.76	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